Министерство образования и молодёжной политики

Свердловской области

государственное автономное профессиональное образовательное учреждение Свердловской области

«Верхнесалдинский авиаметаллургический колледж имени А.А. Евстигнеева»

**ОТЧЕТ**

**ПО УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ**

**для специальности/профессии**

|  |
| --- |
|  |
|  |

*(код, наименование специальности/профессии)*

|  |
| --- |
|  |
|  |

*(код практики, код и наименование профессионального модуля)*

Студента(ки)

|  |
| --- |
|  |

*Фамилия И.О., номер группы*

Руководители практики:

|  |  |
| --- | --- |
|  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  *Ф. И.О./подпись* |
|  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  *Ф. И.О./подпись* |
|  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  *Ф. И.О./подпись* |

г. Верхняя Салда \_\_\_\_\_ год

**СОДЕРЖАНИЕ ОТЧЕТА**

1.

2.

3.

4.

5.

*\*Требования к содержанию отчета по практике разрабатывает руководитель практики от образовательной организации*

*\*Отчет по практике оформляется в соответствии с методическими рекомендациями*