

ДНЕВНИК ПРАКТИКИ

№	Дата	Вид деятельности	Подпись руководителя практики профильной организации о выполнении
1		Оформление документов на прохождение практики	
2		Изучение общей характеристики предприятия Устава, миссии, цели предприятия	
3		Анализ использования ресурсов и материально-технического обеспечения деятельности предприятия	
4		Анализ финансового состояния предприятия	
5		Анализ функционального пространства предприятия, связанное с темой ВКР	
6		Подведение итогов и написание отчета по практике	
7		Подготовка и предоставление отчета о прохождении практики	

Подпись обучающегося _____

М.П.

Подпись руководителя практики от организации _____