***Приложение 4***

|  |
| --- |
| **МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РФ**  ***ФГБОУ ВО «КАБАРДИНО-БАЛКАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ***  ***УНИВЕРСТЕТ ИМ. Х.М.БЕРБЕКОВА»***  **Институт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Кафедра \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **ДНЕВНИК**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ПРАКТИКИ**  студента \_\_\_-го курса направления  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Фамилия Имя Отчество**  Место прохождения практики  Сроки прохождения практики с…... по…... 20\_\_года  Руководитель практики  Фамилия Имя Отчество  Нальчик 20\_\_ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Число, месяц, год,*** | ***Название этапа практики*** | ***Краткое описание выполненной***  ***работы*** | ***Подпись руководителя соответствующего подразделения организации*** |
|  | ***ознакомительный*** |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | ***теоретический*** |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | ***практический*** |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | ***аналитический*** |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | ***заключительный*** |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | | ***Руководитель практики***  ***от организации ФИО*** | | |
|  | | *(подпись) м.п.* | | |