# Заявление на прохождение практики

Заведующему кафедрой \_\_\_\_\_

(сокр.назв.каф.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО зав. кафедрой)

 от студента гр.\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (номер группы)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО студента)

**Заявление**

Прошу направить меня для прохождения  \_

(вид практики: тип практики)

в профильную организацию

 (адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) с \_\_\_\_\_\_\_по\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г.

(город или иной населенный пункт)

 Дата Подпись

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Согласовано: |  |  |
| Зав. кафедрой \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О.) |
| Руководитель практикиот университета | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О.) |

# Договор на прохождение практики

ДОГОВОР НА ПРОХОЖДЕНИЕ ПРАКТИКИ

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

г. Томск

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Томский государственный университет систем управления и радиоэлектроники» (ТУСУР), именуемое дальнейшем «университет», в лице проректора по учебной работе П.В. Сенченко, действующего на основании доверенности от 17.09.2019 № 20/2794, с одной стороны, и\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

именуемое в дальнейшем «профильная организация», в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (положения о профильной организации, распоряжения, доверенности, устава)

с другой стороны, в соответствии с «Положением о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования», утверждённым приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 27.11.2015 № 1383, заключили между собой договор о нижеследующем:

**1. Предмет договора**

1.1. Предметом договора является совместная деятельность университета и профильной организации по организации и прохождению практики обучающимися федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Томский государственный университет систем управления и радиоэлектроники» в целях освоения образовательной программы и получения обучающимся практического опыта.

**2. Университет обязуется:**

1. За месяц до начала практики обучающихся представить профильной организации для согласования программу практики и календарные графики прохождения практики.
2. Представить профильной организации список обучающихся, направляемых на практику, не позднее чем за неделю до начала практики.
3. Направить в профильную организацию обучающихся в сроки, предусмотренные календарным графиком проведения практики, являющимся приложением к договору.
4. Выделить в качестве руководителей практики наиболее квалифицированных преподавателей.
5. Оказывать руководителям практики от профильной организации методическую помощь в организации и проведении практики.
6. Расследовать и учитывать несчастные случаи, если они произойдут со обучающимися в период прохождения практики на территории профильной организации.

**3. Профильная организация обязуется:**

1. Представить университету в соответствии с прилагаемым календарным графиком места для проведения практики обучающихся.
2. Обеспечить обучающимся условия безопасной работы на каждом рабочем месте. Проводить инструктаж по ознакомлению с требованиями охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности, а также правилами внутреннего трудового распорядка с оформлением установленной документации. В необходимых случаях проводить обучение обучающихся-практикантов безопасным методам работы.
3. Расследовать и учитывать несчастные случаи, если они произойдут с обучающимися в период практики в профильной организации в соответствии с Положением о расследовании и учёте несчастных случаев на производстве.
4. Создать необходимые условия для выполнения обучающимся программы практики. Не допускать использования обучающегося-практиканта на должностях, не предусмотренных программой практики и не имеющих отношения к специальности обучающегося.
5. Назначить руководителем практики от профильной организации:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., должность сотрудника)

1. Обеспечить учёт выходов на работу обучающихся-практикантов. О всех случаях нарушения обучающимися трудовой дисциплины и правил внутреннего распорядка профильной организации сообщать в университет.
2. По окончании практики дать характеристику о работе каждого обучающегося-практиканта и качестве подготовленного им отчёта.

**4. Ответственность сторон за невыполнение договора**

1. Стороны несут ответственность за невыполнение возложенных на них обязанностей по организации и прохождению практики обучающихся в соответствии с Основами законодательства о труде, «Положением о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования», утверждённым приказом Минобрнауки России от 27.11.2015 № 1383, действующими Правилами по технике безопасности, настоящим договором.
2. Все споры, возникающие между сторонами по настоящему договору, разрешаются в установленном законодательством порядке.

**5. Срок действия договора**

1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания обеими сторонами и действует до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Настоящий договор может быть изменен либо прекращен по основаниям, установленным действующим законодательством Российской Федерации.
3. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

**6. Реквизиты и подписи сторон:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Университет:**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Томский государственный университет систем управления и радиоэлектроники»634050, г. Томск, пр. Ленина, 40Проректор по учебной работе\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ П.В. Сенченко(подпись)  (печать Университета) | **Профильная организация:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование проф. организации)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(местонахождение организации)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(должность)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) (Ф.И.О.)(печать проф. организации) |

Приложение №\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_
к договору от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

КАЛЕНДАРНЫЙ ГРАФИК

прохождения практики обучающимся (-имися) ТУСУРа на 20\_\_\_/20\_\_\_ учебный год

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ф.И.О. | Курс,группа | Вид практики: тип практики | Сроки практики | Направление подготовки/ специальность | Руководитель практики от университета | Руководитель практики от профильной организации |
|  |  |  |  |  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(Ф.И.О.)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(должность)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(подпись) | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(Ф.И.О.)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(должность)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(подпись) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Университет:**Проректор по учебной работе\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ П.В. Сенченко(подпись) (печать Университета) | **Профильная организация:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(должность)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) (Ф.И.О.)(печать проф. организации) |

# Направление обучающихся на практику**Министерство науки и высшего образования российской федерации**

Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования

ТОМСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
СИСТЕМ УПРАВЛЕНИЯ И РАДИОЭЛЕКТРОНИКИ (ТУСУР)

НАПРАВЛЕНИЕ ОБУЧАЮЩИХСЯ НА ПРАКТИКУ

Место практики

Наименование профильной организации, адрес

На основании договора от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Томский государственный университет систем управления и радиоэлектроники направляет для прохождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ практикинижеперечисленных обучающихся \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_курса направления подготовки/специальности

Код, наименование направления подготовки или специальности

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п.п. | Фамилия, имя, отчество (полностью) | Подписи |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Срок практики с по 20\_\_ г.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Проректор по учебной работе | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подпись | П.В. Сенченко |
| Зав кафедрой\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_сокр. название кафедры | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подпись | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_И.О. Фамилия |
| Руководитель практики от ТУСУРа | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подпись | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_И.О. Фамилия |
| Обучающийся (-еся) гр.\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подпись | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_И.О. Фамилия |

Убыл(и) из Томска 20 г.

(подпись руководителя практики от ТУСУРа)

Место практики:

(город, организация)

Прибыл(и) в г. 20 г.

 (подпись руководителя практики проф. организации)

Убыл(и) из г. 20 г.

 (подпись руководителя практики проф. организации)

# Индивидуальное задание на практикуМинистерство науки и высшего образования Российской Федерации

Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования

ТОМСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
СИСТЕМ УПРАВЛЕНИЯ И РАДИОЭЛЕКТРОНИКИ (ТУСУР)

Кафедра \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  | УТВЕРЖДАЮЗав. кафедрой\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) |

ИНДИВИДУАЛЬНОЕ ЗАДАНИЕ

на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ практику: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(вид практики) (тип практики)

студенту гр.\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ факультета

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О студента)

1. Тема практики:
2. Цель практики:
3. Задачи практики:
4. Сроки прохождения практики:

**Совместный рабочий график (план) проведения практики**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Перечень заданий | Сроки выполнения |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Дата выдачи: «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Руководитель практики от университета

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(должность) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О.) |

Согласовано:

Руководитель практики от профильной организации

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(должность) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Подпись)М.П. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О.) |

Задание принял к исполнению «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Студент гр.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О.) |

### Титульный лист отчета по результатам прохождения практики

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

ТОМСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
СИСТЕМ УПРАВЛЕНИЯ И РАДИОЭЛЕКТРОНИКИ (ТУСУР)

Кафедра \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ТЕМА**

**ОТЧЕТ**

ПО РЕЗУЛЬТАТАМ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ практики: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(вид практики) (тип практики.)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Обучающийся гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) (И.О. Фамилия)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(дата) |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(оценка)М.П. | Руководитель практики от профильной организации:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(должность, ученая степень, звание)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) (И.О. Фамилия)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(дата) |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(оценка) | Руководитель практики от Университета:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(должность, ученая степень, звание)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) (И.О. Фамилия)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(дата) |

Томск 20\_\_

### Дневник практики

**Томский государственный университет систем управления и радиоэлектроники**

**(ТУСУР)**

**ДНЕВНИК**

по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

вид: тип практики в соответствии с названием в РУП

Краткая инструкция

1. Перед началом практики обучающийся получает на кафедре дневник по практике.
2. В процессе практики обучающийся регулярно ведет записи о проделанной работе.
3. Раздел 4 заполняется руководителем практики от профильной организации, заверяется его подписью и печатью организации.
4. Раздел 5 заполняются руководителем практики от профильной организации.
5. Заполнение всех разделов является обязательным.

С инструкцией ознакомлен

Подпись обучающегося\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2

**1. Общие сведения**

1. Фамилия, имя, отчество обучающегося\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Факультет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Курс\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 4. Группа №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Место практики\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Срок практики\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Рабочий график (план) проведения практики:

|  |  |
| --- | --- |
| Подразделение, рабочее место | Недели |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Составил:** |  |  |
| Руководитель практики от Университета | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О.) |
| **Согласовал:** |  |  |
| Руководитель практики от профильной организации | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Подпись)(М.П.) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О.) |

3

**2. Индивидуальное задание**

1. Тема практики

2. Цель практики

3. Задачи практики

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

4

**3. Содержание работ практики**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Дата | Подразделение, рабочее место | Краткое содержание проделанной работы | Подпись руководителя практики от профильнойорганизации |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

5

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Дата | Подразделение, рабочее место | Краткое содержание проделанной работы | Подпись руководителя практики от профильнойорганизации |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

6

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Дата | Подразделение, рабочее место | Краткое содержание проделанной работы | Подпись руководителя практики от профильнойорганизации |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

7

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Дата | Подразделение, рабочее место | Краткое содержание проделанной работы | Подпись руководителя практики от профильнойорганизации |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

8

1. **Отметки о прохождении инструктажа**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Инструктаж | Ф.И.О., должность, руководителя практики от проф. организации | Подпись руководителя от проф. организации | С инструктажем ознакомлен(подпись обучающегося, дата) |
| Инструктаж по охране труд |  |  |  |
| Инструктаж по технике безопасности |  |  |  |
| Инструктаж по технике пожарной безопасности |  |  |  |
| Инструктаж по правилам внутреннего трудового распорядка |  |  |  |

М.П.

9

**5. Оценка работы обучающегося**

(заполняется руководителем практики от профильной организации)

а) Заключение о работе обучающегося в период практики (технические навыки, активность, дисциплина, участие в производственных мероприятиях, помощь производству).

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

б) поощрения и взыскания (по приказам)

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Оценка за практику:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Руководитель практики от профильной организации | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.) |

**МП**

10

**6. Заключение руководителя практики от Университета**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Оценка за практику:

Руководитель
практики от Университета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Подпись) (Ф.И.О.)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.

11

**ДЛЯ ЗАМЕТОК**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

### Заявление о согласии на создание специальных условия при проведении практики для инвалидов и лиц с ОВЗ

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ректору ТУСУР |
|  | Рулевскому В.М. |

**Заявление**

**о согласии на создание специальных условий**

**при проведении практики для инвалидов и лиц с ОВЗ**

Я,

фамилия, имя, отчество (при наличии)

обучающийся

факультет / группа

ФГБОУ ВО «Томский государственный университет систем управления и радиоэлектроники» (ТУСУР), в соответствии с ч. 8 ст. 79 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», *даю свое согласие*

на создание специальных условий при прохождении практики (выбрать при согласии)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| дата |  | подпись |

на предоставление услуг ассистента (помощника) при прохождении практики (выбрать при согласии)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| дата |  | подпись |
| Приложение: |  |
| 1. | Индивидуальная программа реабилитации инвалида, выдаваемая федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы (при наличии) (копия); |
|  |  |  |
| дата |  | подпись |
| 2. | Справка об инвалидности (копия). |
|  |  |  |
| дата |  | подпись |
|  |  |  |
| Заявление принял |  |
|  | фамилия, имя, отчество (при наличии) |
|  |  |
|  | должность, подразделение |
|  |  |  |
| дата |  | подпись |
|  |  |  |
| Законный представитель |  |
|  | фамилия, имя, отчество (при наличии) |
|  |  |  |
| дата |  | подпись |

Я даю согласие ФГБОУ ВО «Томский государственный университет систем управления и радиоэлектроники» на обработку предоставленных мной персональных данных с использованием автоматизированных средств обработки персональных данных или без использования таких средств с целью соблюдения Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Порядка обеспечения условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере образования, а также оказания им при этом необходимой помощи, Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования, утвержденных приказами Минобрнауки России. Под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных. Настоящее согласие дается на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись

### Заявление об отказе от специальных условий при проведении практики для инвалидов и лиц с ОВЗ

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ректору ТУСУР |
|  | Рулевскому В.М. |

**Заявление**

**об отказе от специальных условий**

**при проведении практики для инвалидов и лиц с ОВЗ**

Я,

фамилия, имя, отчество (при наличии)

обучающийся

факультет / группа

ФГБОУ ВО «Томский государственный университет систем управления и радиоэлектроники» (ТУСУР), несмотря на то, что являюсь

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| инвалидом |  | лицом с ограниченными возможностями здоровья |
| подчеркнуть нужное |

*отказываюсь*

* от создания специальных условий при прохождении практики;
* от предоставления услуг ассистента (помощника) при прохождении практики.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| дата |  | подпись |

Подтверждаю, что ознакомлен, в том числе через информационные системы общего пользования:

– с возможностью предоставления специальных условий при прохождении практики с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей, состояния здоровья;

– с возможность предоставления услуг ассистента (помощника) при прохождении практики;

– мне разъяснены мои права, связанные с прохождением практики.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| дата |  | подпись |

|  |  |
| --- | --- |
| Приложение: |  |
| 1. | Индивидуальная программа реабилитации инвалида, выдаваемая федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы (при наличии) (копия); |
|  |  |  |
| дата |  | подпись |
| 2. | Справка об инвалидности (копия). |
|  |  |  |
| дата |  | подпись |
|  |  |  |
| Заявление принял |  |
|  | фамилия, имя, отчество (при наличии) |
|  |  |
|  | должность, подразделение |
|  |  |  |
| дата |  | подпись |
|  |  |  |
| Законный представитель |  |
|  | фамилия, имя, отчество (при наличии) |
|  |  |  |
| дата |  | подпись |

Я даю согласие ФГБОУ ВО «Томский государственный университет систем управления и радиоэлектроники» на обработку предоставленных мной персональных данных с использованием автоматизированных средств обработки персональных данных или без использования таких средств с целью соблюдения Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Порядка обеспечения условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере образования, а также оказания им при этом необходимой помощи, Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования, утвержденных приказами Минобрнауки России. Под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных. Настоящее согласие дается на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись