**О практиках обучающихся**

|  |
| --- |
| На основании календарных учебных графиков и учебных планов, в соответствии с рабочими программам практик по направлениям подготовки и специальностям |

**приказываю:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Нижеперечисленных обучающихся |  | курса | по |  |
|  |  |  |  |  | номер |  |  | направлению подготовки / специальности |
|  |  |  |
| код |  | наименование направления подготовки / специальности |
|  |  |  |
| профиль/ специализация / магистерская программа |  | наименование профиля / специализации/ магистерской программы |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | формы обучения |
|  |  | очной/ очно-заочной / заочной |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| направить для прохождения |  | практики |  |
|  | учебной / производственной |  |  | наименование практики |
|  |
| реализуемую в форме практической подготовки, в объеме |  | зачетных единиц |
| в период с |  | по  |  | в БГТУ «ВОЕНМЕХ» им. Д.Ф. Устинова. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Группа** |  |  |
| № п/п | Фамилия ИО обучающегося |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| … |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Назначить руководителем практики |  |
|  | Фамилия ИО, уч. степень, уч. звание, должность |
|  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Нижеперечисленных обучающихся |  | курса | по |  |
|  |  |  |  |  | номер |  |  | направлению подготовки / специальности |
|  |  |  |
| код |  | наименование направления подготовки / специальности |
|  |  |  |
| профиль/ специализация / магистерская программа |  | наименование профиля / специализации/ магистерской программы |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | формы обучения |
|  |  | очной/ очно-заочной / заочной |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| направить для прохождения |  | практики |  |  |
|  |  | учебной / производственной |  | наименование практики |
|  |
| реализуемую в форме практической подготовки, в объеме |  | зачетных единиц |
| в период с |  | по  |  | в следующие организации: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Группа** |  |  |
| № п/п | Фамилия ИО обучающегося | Наименование организации |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| … |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Назначить руководителем практики |  |
|  | Фамилия ИО, уч. степень, уч. звание, должность |
|  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Нижеперечисленных обучающихся |  | курса | по |  |
|  |  |  |  |  | номер |  |  | направлению подготовки / специальности |
|  |  |  |
| код |  | наименование направления подготовки / специальности |
|  |  |  |
| профиль/ специализация / магистерская программа |  | наименование профиля / специализации/ магистерской программы |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | формы обучения |
|  |  | очной/ очно-заочной / заочной |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| направить для прохождения |  | практики |  |  |
|  |  | учебной / производственной |  |  | наименование практики |
|  |
| реализуемую в форме практической подготовки, в объеме |  | зачетных единиц |
| в период с |  | по  |  | в следующие организации: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Группа** |  |  |
| № п/п | Фамилия ИО обучающегося | Фамилия ИО, уч. степень, уч. звание руководителя практики | Наименование организации |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| … |  |  |  |

*При необходимости продолжить список практик или удалить из списка практику(и)*

1. Контроль за исполнением приказа возложить на проректора по образовательной деятельности и цифровизации.

Ректор

СОГЛАСОВАНО:

Декан факультета \_\_\_\_\_\_\_\_

Декан факультета \_\_\_\_\_\_\_\_

Декан факультета \_\_\_\_\_\_\_\_

Декан факультета \_\_\_\_\_\_\_\_

Специалист отдела канцелярии

Список рассылки:

Исполнитель

тел.: