

наименование организации

Т А Б Е Л Ь учета времени прохождения практики

практиканта _____

Фамилия Имя Отчество студента

за _____ 20__ года

месяц	ЧИСЛА МЕСЯЦА																															дни								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31									

Руководитель практики от предприятия _____ / _____

подпись

И.О. Фамилия

М.П.