Министерство образования, науки и молодежной политики
Нижегородской области
Государственное бюджетное профессиональное
образовательное учреждение
«Семеновский индустриально-художественный техникум»

ДНЕВНИК
прохождения производственной практики

по специальности/профессии _____
_____
ПМ _____
Студента(ки) группы №_____
место прохождения практики _____

руководитель производственной практики от техникума
_____
руководитель производственной практики от профильной организации
_____

период прохождения производственной практики с_____по_____

Дата	**Наименование выполненной работы**	**Подпись руководителя практики от образовательного учреждения**	**Кол-во отработанного времени в часах**	**Подпись руководителя практики от организации**

Подпись практиканта ______________________________

Содержание объемов выполненных работ подтверждаю:

М.П.

Руководитель профильной организации ______________