

**Министерство науки и высшего образования Российской Федерации**

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования**

**«Московский государственный юридический университет**

**имени О.Е. Кутафина» (МГЮА)**

**ОТЧЕТНЫЕ МАТЕРИАЛЫ**

**ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(Ф.И.О. обучающегося)*

обучающегося \_\_\_\_\_\_ группы \_\_\_\_\_\_курса  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ формы обучения

по программе магистратуры

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

Института \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель практики от Университета:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(должность, Ф.И.О.)*

**Результат рецензирования отчетных материалов по практике:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(обучающийся допущен к аттестации /обучающийся не допущен к аттестации)*

**Оценка по итогам промежуточной аттестации по практике:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ г. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(подпись) (расшифровка подписи)*

**Москва, 20\_\_ г.**

**Содержание**

Индивидуальное задание руководителя практики ………….(указать номер страницы)

Дневник практики…………………………………. ………….(указать номер страницы)

Отчет……………………………………………….. ………….(указать номер страницы)

Приложение………………………………………... ………….(указать номер страницы)

Источники ………………………………………... …………..(указать номер страницы)

**Индивидуальное задание для прохождения производственной практики**

Обучающемуся \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указать ФИО обучающегося)*

в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указать место практики)*

*Индивидуальное задание:*

*1.*

*2.*

*3. и т.д.*

Индивидуальное задание выдано и согласовано.

Руководитель практики от Университета **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(подпись) (расшифровка подписи)*

Руководитель практики от профильной организации **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(подпись) (расшифровка подписи)*

Обучающийся **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(подпись) (расшифровка подписи)*

Дата выдачи и согласования « \_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

**ДНЕВНИК ПРАКТИКИ**

Обучающегося \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указать ФИО обучающегося, Институт, программу магистратуры, курс, группу)*

в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указать наименование профильной организации, где проходит практика, ее адрес, название структурного подразделения)*

Срок прохождения практики: с «\_\_» \_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по с «\_\_» \_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Руководитель практики

от профильной организации (с указанием должности, контактных данных):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дата, кол-во часов в день | Краткое содержание выполненных работ | Подпись руководителя практики от профильной организации и печать организации (при наличии) |
|  |  |  |

Руководитель практики профильной от организации **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(подпись) (расшифровка подписи)*

Печать (при наличии)



**Министерство науки и высшего образования Российской Федерации**

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования**

**«Московский государственный юридический университет**

**имени О.Е. Кутафина» (МГЮА)**

**Рабочий график (план)**

**проведения производственной****практики**

Обучающегося: *(указать ФИО обучающегося, Институт, наименование программы магистратуры, курс, группу)*

Место практики: *(указать наименование профильной организации, где проходит практика, ее адрес, название структурного подразделения)*

Срок прохождения практики: с «\_\_» \_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по с «\_\_» \_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Руководитель практики от профильной организации: *(указать ФИО, должность, контактные данные)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Название модуля /этапа | Период выполнения/Срок | Планируемые работы |
| *Заполняется обучающимся, согласовывается с руководителем практики от Университета* | *Заполняется обучающимся, согласовывается с руководителем практики от Университета* | *Заполняется обучающимся, согласовывается с руководителем практики от Университета* |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Подготовка отчетных материалов по практике | Указываются сроки в соответствии с приказом директора Института о направлении на практику.  Например, не позднее 1 марта 2019 года | Подготовка отчетных материалов по практике, направление руководителю практики от Университета на проверку, устранение замечаний руководителя практики |
| Промежуточная аттестация по практике | Указываются сроки в соответствии с приказом директора Института о направлении на практику.  Например, не позднее 1 апреля 2019 года | Например, собеседование с руководителем практики, защита отчетных материалов по практике |

С требованиями охраны труда, техники безопасности, техники пожарной безопасности, а также правил внутреннего трудового распорядка **ознакомлен**.

Обучающийся **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(подпись) (расшифровка подписи)*

Руководитель практики от Университета **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(подпись) (расшифровка подписи)*

Руководитель практики от профильной организации **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(подпись) (расшифровка подписи)*

Дата согласования « \_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

БЛАНК

ПРОФИЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Дата, исх. №

**ХАРАКТЕРИСТИКА**

*(По итогам проведения практики руководителем практики от профильной организации готовится характеристика.*

*В характеристике указываются сведения о структурном подразделении профильной организации и сроках прохождения практики обучающимся, оцениваются выполнение индивидуального задания по практике, иная проделанная обучающимся работа, собранные и разработанные материалы.*

*В характеристике могут быть поставлены вопросы, указаны замечания, которые должны быть устранены до проведения промежуточной аттестации по практике).*

Руководитель практики, должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись) (расшифровка подписи)*

Печать (при наличии)