*Приложение 4*

МИНОБРНАУКИ РОССИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования

«Саратовская государственная юридическая академия»

(ФГБОУ ВО «СГЮА»)

Астраханский филиал ФГБОУ ВО «СГЮА»

## ДНЕВНИК

**учебной практики**

**Выполнил:**

|  |
| --- |
| Обучающийся\_\_\_курса\_\_\_группы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(наименование филиала)*по направлению подготовки 40.03.01 Юриспруденция\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(ФИО)*«**\_\_\_**»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *подпись обучающегося* |

Место прохождения практики\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Руководитель практики от профильной организации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(расшифровка должности, звания и ФИО полностью)*

Астрахань – 20\_\_\_ г.

***Содержание дневника***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Дата** | **Краткое содержание выполненных работ** | **Подпись руководителя практики от профильной организации** |
| 1. |  | Прибытие к месту прохождения практики – *указывается наименование организации, подразделение, руководитель практики от профильной организации* | ***Печать/штамп*** ***для пакетов*** |
| 2. |  | Прохождение инструктажа по ознакомлению с требованиями охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности, а также правилами внутреннего трудового распорядка. | ***Печать/штамп*** ***для пакетов*** |
| 3. |  | Изучение нормативно-правовых актов и иных правовых документов, регламентирующих деятельность организации:… | ***Печать/штамп*** ***для пакетов*** |
| 4. |  |  | ***Печать/штамп*** ***для пакетов*** |
| 5. |  |  | ***Печать/штамп*** ***для пакетов*** |
| 6. |  |  | ***Печать/штамп*** ***для пакетов*** |
| 7. |  |  | ***Печать/штамп*** ***для пакетов*** |

Руководитель практики от

профильной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(расшифровка должности, звания) (подпись)**ФИО*