Министерство науки и высшего образования Российской Федерации

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение**

**высшего образования**

**«Саратовская государственная юридическая академия»**

**Астраханский филиал ФГБОУ ВО «СГЮА»**

**ДНЕВНИК**

**учебной практики**

 **Выполнил:**

|  |
| --- |
| Обучающийся\_\_\_курса\_\_\_группыАстраханского филиала ФГБОУ ВО «СГЮА»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 – 202\_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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_И.О. Фамилия

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