

Министерство образования и науки Российской Федерации

**Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Саратовская государственная юридическая академия»
Астраханский филиал**

Вид практики – _____
(учебная/производственная)

Место прохождения практики – _____
(наименование организации/ведомства)

Рабочий график (план) проведения практики
(20 ____ / ____ учебный год)

Обучающийся _____

Срок прохождения практики с _____ по _____

Согласовано:

Руководитель практики от профильной
организации или ведомства _____

(расшифровка должности, звания)

(подпись)

Ф.И.О.

Руководитель практики от
Академии _____

(расшифровка должности, звания)

(подпись)

Ф.И.О.

№ п/п	Планируемые формы работы
1	
2	
3	
4	
5	

Руководитель практики от
Академии

(расшифровка должности, звания)

(подпись)

Ф.И.О.

