

О направлении на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ практику

*(учебную, производственную, преддипломную)*

обучающихся \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ формы обучения

(очная, очно-заочная, заочная)

института (илифакультетата)

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

*наименование образовательного подразделения*

С целью формирования, закрепления, развития практических навыков и компетенции в процессе выполнения определенных видов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью обучающихся, в соответствии с учебными планами, календарными учебными графиками на 20\_\_/20\_\_ учебный год, программами практик по основнымпрофессиональным образовательным программам высшего образования (ОПОП ВО), реализуемым в институте (на факультете) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*наименование образовательного подразделения*

и заключенными договорами о проведении практики между Самарским университетом и профильными организациями

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Установить сроки прохождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ практики и проведения

*вид практики*

промежуточной аттестации по практике для обучающихся, осваивающих ОПОП ВО:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Код и наименование специальности (направления подготовки) | Курс | Группа | Тип практики | Сроки прохождения практики | Дата промежуточной аттестации |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. Направить обучающихся для прохождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ практики в

*вид практики*

следующие профильные организации или структурные подразделения университета (далее вместе организации) и назначить руководителей практики от университета:

***по специальности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

 *код и наименование специальности, специализация (направленность (профиль)*

группа \_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | ФИО студента(полностью) | Место прохождения практики(наименование организации, город / наименование структурного подразделения университета) | Руководитель практики (должность, степень ФИО) |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

***по направлению подготовки бакалавриата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

 *код и наименование направления подготовки, направленность (профиль)*

группа \_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | ФИО студента(полностью) | Место прохождения практики(наименование организации, город / наименование структурного подразделения университета) | Руководитель практики (должность, степень ФИО) |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

***по направлению подготовки магистратуры\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

 *код и наименование направления подготовки, направленность (профиль)*

группа \_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | ФИО студента(полностью) | Место прохождения практики(наименование организации, город / наименование структурного подразделения университета) | Руководитель практики (должность, степень ФИО) |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

1. Произвести оплату проезда к месту проведения практики в профильных организациях, расположенных за пределами города Самары и вне населенных пунктов – места жительства обучающихся, и обратно, суточныхза каждый день, включая нахождение в пути к месту практики и обратно,следующим обучающимся, осваивающим ОПОП ВО на бюджетной основе, по бюджетной классификации 113 за счет средств субсидии на выполнение государственного задания ГЗО:

***по специальности / направлению подготовки*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *код и наименование специальности / направления подготовки, направленность (профиль)/ специализация*

группа \_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | ФИО студента(полностью) | Место прохождения практики(наименование организации, город / наименование структурного подразделения университета) | Руководитель практики (должность, степень ФИО) |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

1. Произвести оплату проезда к месту проведения практики в профильных организациях, расположенных за пределами города Самары и вне населенных пунктов – места жительства обучающихся, и обратно, суточных за каждый день, включая нахождение в пути к месту практики и обратно, следующим обучающимся, осваивающим ОПОП ВО на платной основе, выезжающим за пределы города Самары, по бюджетной классификации 113 за счет средств оплаты по договорам за обучение – 2109.1:

***по специальности / направлению подготовки*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ код и наименование специальности / направления подготовки, направленность (профиль)/ специализация*

группа \_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | ФИО студента(полностью) | Место прохождения практики(наименование организации, город / наименование структурного подразделения университета) | Руководитель практики (должность, степень ФИО) |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

1. Оплату проезда к месту проведения практики в профильных организациях, расположенных за пределами города Самары и в населенных пунктах – местах жительства обучающихся, и обратно, а также суточныхне производить следующим обучающимся:

***по специальности / направлению подготовки*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *код и наименование специальности / направления подготовки, направленность (профиль)/ специализация*

группа \_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | ФИО студента(полностью) | Место прохождения практики(наименование организации, город / наименование структурного подразделения университета) | Руководитель практики (должность, степень ФИО) |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

1. Директору института (декану факультета)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *наименование института (факультета), ФИО руководителя*

ознакомить с приказом руководителей практик от университета, указанных в пункте 2 настоящего приказа.

1. Контроль за выполнением приказа возложить на директора института (декана факультета) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

 *наименование института (факультета), ФИО руководителя*

Проректор по образовательной

и международной деятельности В.Д. Богатырев

Проект приказа вносит:

Декан факультета И.О. Фамилия

Согласовано:

Главный бухгалтер Г.В. Долгих

Начальник планово-финансового

управления С.Г. Матвеев

Начальник управления занятости и карьеры Л.А. Выборнова

Директор института И.О. Фамилия