**ДНЕВНИК ПРАКТИКИ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Дата** | **Вид деятельности** | **Подпись руководителя практики профильной организации о выполнении** |
| 1. |  | Оформление документов на прохождение практики |  |
| 2. |  | Изучение общей характеристики предприятия  Устава, миссии, цели предприятия |  |
| 3. |  | Анализ использования ресурсов и материально – технического обеспечения деятельности предприятия |  |
| 4. |  | Анализ финансового состояния предприятия |  |
| 5. |  | Анализ функционального пространства предприятия, связанное с ВКР |  |
| 6. |  | Подведение итогов и написание отчета по практике |  |
| 7. |  | Подготовка и предоставление отчета о прохождении практики |  |

**Подпись обкчающегося\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**М.П.**

**Подпись руководителя практики от организации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**