სტუდენტის სავალე/სასწავლო/საწარმოო პრაქტიკის დღიური

საგანმანათლებლო პროგრამა_____ პრაქტიკის ფორმა_____

სტუდენტი_____ პრაქტიკის ხელმძღვანელი_____

საწარმოს/ორგანიზაციის განყოფილება/დეპარტამენტი/ერთეული_____

_____

სტუდენტის პრაქტიკის დღიური მონაცემები			სტუდენტი	ხელმძღვანელი
თარიღი	სთ. რ-ბა	სტუდენტის მიერ შესრულებული სამუშაოს აღწერა	ხელმოწერით ვადასტურებ	

სტუდენტი_____

პრაქტიკის ხელმძღვანელი_____