

**График контроля обучающихся,
направленных на учебную/производственную практику**

Отделение _____

Специальность _____

Группа _____

Классный руководитель _____

Руководитель практики _____

№	Ф.И.О. обучающегося	Ф.И.О. контролирующего	Дата и время контроля	Наименование организации-места практики
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

СОГЛАСОВАНО:

Заместитель директора по УПР _____

Н.В. Клубкова