_____

наименование организации

Т А Б Е Л Ь учета времени прохождения практики

практикант _____

Фамилия Имя Отчество студента

за _____ _____

месяц	ЧИСЛА МЕСЯЦА																													дни	часы
	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	31		
Итого																																	

Руководитель практики от предприятия _____ / _____

подпись И. О. Фамилия

м. п.