



Організація практичної підготовки здобувачів вищої освіти



Кількість студентів, які проходили практику I семестр 2023-2024 н.р.

№ з/п	Назва практики	Кількість студентів
Денна форма навчання		
1.	Асистентська	546
2.	Виробнича	445
3.	Ознайомлювальна	435
4.	Педагогічна	417
5.	Перекладацька	205
6.	Переддипломна	102
7.	Науково-технологічна	68
8.	Навчально-наукова	67
9.	Клінічна	67
10.	Професійна психологічна	54
11.	Проектно-інженерна	45
12.	Професійно-стажерська	43
13.	Професійно-орієнтована	34
14.	Науково-педагогічна	29
15.	Пропедевтична	27
16.	Навчальна	15
17.	Психологічна	13
Всього		2641
Заочна форма навчання		
1.	Асистентська	124
2.	Ознайомлювальна	35
3.	Науково-педагогічна	33
4.	Педагогічна	30
Всього		222

та передмови до неї

Міністерство освіти і науки України
Чернівецький національний університет імені Юрія
Федьковича

Кафедра _____

ЗАТВЕРДЖЕНО:

Вченою радою _____ факультету / Н/Н
інституту

_____ (звання) _____ (ім'я та прізвище)

_____ (підпис)

«__» _____ 20__р.

НАСКРІЗНА ПРОГРАМА ПРАКТИЧНОЇ ПІДГОТОВКИ СТУДЕНТІВ

Рівень вищої освіти _____

Галузь знань _____

Спеціальність _____

Освітня програма _____

м. Чернівці
20__ рік

Наскрізну програму складено на підставі «Положення про проведення практики студентів вищих навчальних закладів України», затвердженого наказом Міністерства освіти і науки України від 08.04.93р. № 93, «Положенням про проведення практики здобувачів вищої освіти Чернівецького національного університету імені Юрія Федьковича», затвердженого Вченою радою Чернівецького національного університету імені Юрія Федьковича та введеного в дію протоколом ректора №7 від 31.08.2020 року, освітньої програми «_____», _____ рівня освіти, спеціальності «_____».

Укладачі:

_____ (звання, науковий ступінь) _____ (підпис) _____ (ім'я, прізвище)

_____ (звання, науковий ступінь) _____ (підпис) _____ (ім'я, прізвище)

_____ (звання, науковий ступінь) _____ (підпис) _____ (ім'я, прізвище)

Програма ухвалена вченою радою факультету / Н/Н інституту

«__» _____ 20__р. (протокол № _____)

Гарант ОП _____ (звання, науковий ступінь) _____ (підпис) _____ (ім'я, прізвище)

Програма погоджена кафедрою _____
«__» _____ 20__р. (протокол № _____)

Завідувач кафедри _____ (звання, науковий ступінь) _____ (підпис) _____ (ім'я, прізвище)





Міністерство освіти і науки України
ЧЕРНІВЕЦЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
імені Юрія Фельковича
НАКАЗ

м. Чернівці

«___» _____ 20__ р.

№ _____

Про направлення
студентів на практику

Згідно з графіком навчального процесу та відповідними договорами про проведення практичної підготовки студентів у 20__ - 20__ навчальному році

НАКАЗУЮ:

1. Направити для проходження _____ практики студентів _____ курсу групи ____, Н/Н інституту / факультету _____, які навчаються за освітньою програмою _____ строком з «___» _____ 20__ р. по «___» _____ 20__ р. на нижчезазначені підприємства, організації, установи та затвердити керівників практики від кафедри

№з/п	Прізвище, ініціали	Група	База практики (назва підприємства, організації, установи), номер договору та його дата	Керівник практики
1				
2				
3				
...				
...				
...				
...				
14				
15				

2. Направити для проходження _____ практики студентів _____ курсу групи ____, Н/Н інституту / факультету _____, які навчаються за освітньою програмою _____, строком з «___» _____ 20__ р. по «___» _____ 20__ р. на підставі довідки про працевлаштування та затвердити керівників практики від кафедри

№з/п	Прізвище, ініціали	Група	База практики (назва підприємства, організації, установи), номер договору та його дата	Керівник практики
1				
2				
3				
4				
5				

3. Завідувачу кафедри _____
(посада, прізвище, ініціали)

забезпечити проведення інструктажу з охорони праці та інших організаційних заходів щодо практики студентів.

4. Контроль за виконанням даного наказу покласти на декана (заступника декана) факультету / Н/Н інституту _____
(прізвище, ініціали)

Перший проректор _____
(підпис) (ім'я, прізвище)

Погоджено:

Начальник навчального відділу _____
(підпис) (ім'я, прізвище)

Керівник практики ЗВО _____
(підпис) (ім'я, прізвище)

Проект наказу вносить:
Декан факультету / Директор Н/Н інституту

(підпис) (ім'я, прізвище)

Звіт керівника практики

Міністерство освіти і науки України
 Чернівецький національний університет імені Юрія Федьковича
 Звіт керівника практики

Вид, назва практики: _____
 Форма контролю: _____
 Терміни проведення: з «__» _____ до «__» _____

(факультет / Н/Н інститут, спеціальність, освітня програма, семестр)
 _____ / _____ навчальний рік

відповідно до наказу № _____ від _____
 Керівники практики: _____
 Мета практики: _____
 Бази практики (підприємства, організації, установи, структурні підрозділи):

Розподіл здобувачів вищої освіти за базами практики:

Організаційна робота щодо проведення практики:

Виконання програми практики
 Сформовані компетентності: _____

Трудова дисципліна, дотримання правил із охорони праці та безпеки життєдіяльності:

Зауваження: _____
 Пропозиції: _____
 Результати практики: _____

Група	Кількість студентів	Оцінка за шкалою ECTS/Оцінка за національною шкалою							Успішність	Якість
		«А» 90-100	«В» 80-89	«С» 70-79	«D» 60-69	«E» 50-59	«FX» 35-49	«F» 1-34		
		«відмінно»	«добре»	«задовільно»	«не задовільно»					
Форма контролю		«екзамен»	«екзамен»	«екзамен»	«екзамен»			«не зараховано»		
		«зараховано»			«не зараховано»					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

Висновки: _____
 «__» _____ 20__ р.
 (дата) _____ (підпис)



