МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ
ЛЬВІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ІМЕНІ ІВАНА ФРАНКА
ФАКУЛЬТЕТ УПРАВЛІННЯ ФІНАНСАМИ ТА БІЗНЕСУ
КАФЕДРА ФІНАНСОВОГО МЕНЕДЖМЕНТУ

ЩОДЕННИК ПРАКТИКИ

_____
(вид і назва практики)

Здобувача (ки)_____
(прізвище, ім'я, по-батькові)

Освітній ступінь: _____
(бакалавр/магістр)

Спеціальність: _____
(код та найменування спеціальності)

Освітня програма: _____
(найменування освітньої програми)

Курс _____, група _____

ЛЬВІВ 20___

Зворотна сторона

Здобувач (ка) _____
(прізвище, ім'я, по батькові)
прибув (ла) на підприємство, в організацію, установу

_____ _____«__»_____20__р.
(підпис) (посада, ім'я ПРІЗВИЩЕ відповідальної особи)
Печатка
підприємства, організації, установи

Здобувач (ка) _____
(прізвище, ім'я, по батькові)
вибув (ла) на підприємство, в організацію, установу

_____ _____«___»_____20__р.
(підпис) (посада, ім'я ПРІЗВИЩЕ відповідальної особи)

Печатка
підприємства, організації, установи

Календарний графік проходження практики

№ з/п	Назви робіт	Тижні проходження практики				Відмітки про виконання (оцінка і підпис)
		1	2	3	4	

Керівники практики:

від Університету _____ _____

(підпис) (ім’я ПРІЗВИЩЕ)

від підприємства, організації, установи _____ _____

(підпис) (ім’я ПРІЗВИЩЕ)

Робочі записи під час практики

Відгук про роботу здобувача та оцінка практики

_____

(назва підприємства, організації, установи)

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Керівник практики
від підприємства, організації, установи _____ _____

(підпис) (ім'я ПРІЗВИЩЕ)

«___» _____ 20__ р.

М.П.

Відгук осіб, які перевіряли проходження практики

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Висновок керівника практики від Університету про проходження практики

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Дата складання заліку «___» _____ 20___р.

Оцінка:
За шкалою ECTS _____
Оцінка в балах _____
За національною шкалою _____

Керівник практики
від Університету _____ _____
(підпис) (ім’я ПРІЗВИЩЕ)