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

З В І Т

про проходження _____ практики

(вид практики)

_____

(повна назва бази практики)

_____

Здобувача(ки) ____ курсу _____групи
спеціальності _____
_____
освітньої програми _____
_____

_____ _____
(підпис) (ім'я ПРІЗВИЩЕ)

Керівник практики від бази практики

_____ _____
(підпис) (ім'я ПРІЗВИЩЕ)

Керівник практики від кафедри

_____ _____
(підпис) (ім'я ПРІЗВИЩЕ)
Національна шкала _____
Кількість балів: _____ Оцінка ECTS _____

Члени комісії: _____ _____
(підпис) (ім'я ПРІЗВИЩЕ)

_____ _____
(підпис) (ім'я ПРІЗВИЩЕ)

_____ _____
(підпис) (ім'я ПРІЗВИЩЕ)

ЛЬВІВ 20___