

ВІДОМІСТЬ № _____

на виплату заробітної плати за керівництво _____ практикою

(назва практики згідно з навчальним планом)

здобувачів вищої освіти _____ курсу спеціальності _____

(код, найменування спеціальності)

факультету _____ УДУ імені Михайла Драгоманова

в _____

(повна назва бази практики)

відповідно до наказу на проведення практики № _____ від _____

№ з/п	Прізвище, ім'я, по батькові (повністю)	Ідентифікаційний номер	Кількість здобувачів	Кількість годин на здобувача	Всього годин	Всього нараховано

Директор установи
(бази практики)

(Підпис)

(Ім'я, ПРІЗВИЩЕ)

М. П.

Керівник від фахової кафедри _____

(Підпис)

(Ім'я, ПРІЗВИЩЕ)

СПИСОК ЗДОБУВАЧІВ ВИЩОЇ ОСВІТИ

№ з/п	Прізвище, ім'я, по батькові здобувачів вищої освіти (повністю)	Курс, група (шифр)	Спеціальність	Терміни проведення практики	Кількість тижнів
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Відповідальний за проведення практики на факультеті (загальне керівництво) _____
(Підпис) (Ім'я, ПРИЗВИЩЕ)