**МИНОБРНАУКИ РОССИИ**

**федеральное государственное бюджетное образовательное**

**учреждение высшего образования**

**«Самарский государственный технический университет»**

**(ФГБОУ ВО «СамГТУ»)**

**ПРИКАЗ**

|  |  |
| --- | --- |
| №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |

г. Самара

О практике обучающихся

в 20 \_\_/\_\_ учебном году

В соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта согласно утвержденному календарному учебному графику и на основании решения заседания кафедры

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(наименование кафедры и факультета/института)*

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Направить на *(учебную, производственную (указать тип практики, если предусмотрен учебным планом),* практику обучающихся на \_\_\_\_\_ курсе по направлению подготовки (специальности) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, направленности (профилю)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ с «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. по «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. в следующие организации/профильные организации в соответствии с Приложением 1.

Проректор по инновационной деятельности К.В.Савельев

*Оборотная сторона приказа*

Проект вносит:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Название кафедры* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | *Зав.кафедрой ФИО* |

СОГЛАСОВАНО:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Начальник управления по работе с индустриальными партнерами | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | С.Б.Смирнова |
| Начальник правового управления | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | А.Н. Иванова |

Исполнитель:

*ФИО.*

*тел.*

*Приложение 1*

*к Приказу «О практике обучающихся»*

*в 20 \_\_/\_\_ учебном году*

*№\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_*

1. *Наименование организации/профильной организации №1*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ФИО обучающегося | Группа | Источник  финансирования:  бюджет/договор\* | Руководитель  практики:  должность, ФИО |
|  |  |  |  |

2. *Наименование организации/профильной организации №2*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ФИО обучающегося | Группа | Источник  финансирования:  бюджет/договор\* | Руководитель  практики:  должность, ФИО |
|  |  |  |  |