**ФЕДЕРАЛЬНОЕ АГЕНТСТВО ПО РЫБОЛОВСТУ**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение**

**высшего образования**

**«Камчатский государственный технический университет»**

**Кафедра «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»**

Утверждаю

Зав. кафедрой

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ф.И.О

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

**ИНДИВИДУАЛЬНОЕ ЗАДАНИЕ**

**на практику по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (педагогическую практику)**

аспиранту \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Ф.И.О. аспиранта)*

Направление подготовки / научная специальность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Направленность (профиль)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование, при наличии)*

Год обучения \_\_\_\_\_\_\_

Место прохождения практики: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование организации, структурное подразделение, адрес)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

За время прохождения практики: с «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

по «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

аспирант должен выполнить следующие виды работ (заданий):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п.п. | Содержание практики (наименований работ / заданий) | Рабочий график практики |
| 1 | *Заполняется в соответствии с тематическим планом программы практики* | с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  по\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| … |  |  |

**Планируемые результаты практики**

|  |  |
| --- | --- |
| Компетенции выпускника программы аспирантуры | Знания, умения, навыки |
| *Заполняются в соответствии с программой практики* | *Заполняются в соответствии с программой практики* |
|  |  |
|  |  |

Руководитель практики,

*уч. степень, уч. звание,*

*должность* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись) (Фамилия И.О.)*

Практикант \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись) (Фамилия И.О.)*

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.