

**КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД ВИЩОЇ ОСВІТИ  
«АКАДЕМІЯ КУЛЬТУРИ І МИСТЕЦТВ»  
ЗАКАРПАТСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ**

*Кафедра соціокультурної діяльності  
Відділ практики, працевлаштування та профорієнтації*

**ЩОДЕННИК ПРАКТИКИ**

---

(вид і назва практики)

**Здобувач освіти** \_\_\_\_\_

**Кафедра** \_\_\_\_\_

**Освітній рівень** \_\_\_\_\_

**Напрямок підготовки** \_\_\_\_\_

**Спеціальність** \_\_\_\_\_

**Форма навчання** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ курс, група \_\_\_\_\_

**20\_\_-20\_\_ н. р.**

Здобувач освіти \_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я, по батькові)

Прибув на підприємство, організацію, установу  
\_\_\_\_\_  
(назва підприємства, організації, установи)

Печатка  
підприємства, організації, установи \_\_\_\_\_ 20\_\_ року  
\_\_\_\_\_  
(підпис) (посада, прізвище та ініціали відповідальної особи)

Вибув з підприємства, організації, установи  
  
Печатка  
підприємства, організації, установи \_\_\_\_\_ 20\_\_ року  
\_\_\_\_\_  
(підпис) (посада, прізвище та ініціали відповідальної особи)











