###### Додаток Б

###### МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ

**Львівський національний університет ветеринарної медицини та біотехнологій імені С.З.Ґжицького**

###### (назва вищого навчального закладу)

###### НАКАЗ

###### „\_\_\_\_” \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_р. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

###### \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(місцеперебування ВНЗ)

###### Про проведення практики студентів

денної (вечірньої/заочної) форми навчання

.................................................факультету (відділення)

Згідно з навчальним планом і графіком навчального процесу на .......................навчальний рік

**НАКАЗУЮ**:

1 Провести \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ практику студентів \_\_\_\_\_ курсу

(назва виду практики)

напряму підготовки (спеціальності)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

на базі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ протягом \_\_\_ тижнів з \_\_\_\_\_\_по\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_р.

(місце проведення практики)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №№ пп | Прізвище, ім’я та по батькові | № студентського квитка | Місце проведення практики (назва країни, підприємства, організації установи) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

2 Направити на практику за викликами зацікавлених підприємств (організацій, установ) наступних студентів:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №№ пп | Прізвище, ім’я та по батькові | № студентського квитка | Місце проведення практики (назва країни, підприємства, організації, установи) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

3 Відповідальним керівником за організацію практики, складання звіту про її підсумки та надання відповідних документів в Навчально-методичний відділ (відділення) призначити\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(посада, прізвище, ініціали)

###### 4 Декану \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ факультету \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(назва факультету) (прізвище, ініціали)

Зав. відділення\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(назва відділення) (прізвище, ініціали)

звіти про практику та всі необхідні документи надати до Навчально-методичного відділу (відділення).

###### 5 Контроль за виконанням даного наказу покласти на заступника декана (Зав. відділення) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ факультету (спеціальності) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(назва факультету) (прізвище, ініціали)

###### Керівник ВНЗ (підпис) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ініціали, прізвище)

###### Розсилка: бухгалтерія, навчально-методичний відділ (відділення), деканат \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ факультету, кафедра \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(назва факультету) (назва відповідальної кафедри)

Виконавець (прізвище, телефон)

Візи:

Перший проректор (проректор) з навчальної роботи (заст. директора з навчальної роботи або практичного навчання) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ініціали, прізвище) (підпис)

###### Декан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ факультет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(назва факультету) (прізвище, ініціали)

Зав. Відділення \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(назва відділення) (прізвище, ініціали)

Зав. кафедри (відповідальний виконавець) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ініціали, прізвище) (підпис)

Голова циклової комісії \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ініціали, прізвище) (підпис)