

Міністерство освіти і науки України
Сумський державний педагогічний університет імені А. С. Макаренка

Звіт
з асистентської практики аспіранта

(прізвище, ім'я, по батькові)

(кафедра)

(спеціальність)

Термін проходження практики _____

Науковий керівник

(прізвище, ініціали)

Гарант програми

(прізвище, ініціали)

Завідувач кафедри

(прізвище, ініціали)

1. Ознайомлення з освітніми програмами і навчальними планами відповідної спеціальності

2. Ознайомлення з планами роботи кафедри та обов'язковою документацією кафедри

3. Навчальна робота за видами (дата проведення, обсяг, вид, тема)

4. Відзив наукового керівника про рівень та якість проведення занять

Дата

Підпис наукового керівника

Аспірант

(підпис)

Гарант програми

(підпис)

Зав. кафедри

(підпис)

Дата