

Здобувач
навчальної групи _____

(підпис)

(ініціали, прізвище)

(дата)

Керівник практики від підрозділу органів, підприємств, установ та організацій

(посада)

(підпис)

(ініціали, прізвище)

(дата)

ПОГОДЖЕНО

Керівник відділу (служби) підрозділу органів, підприємств, установ та організацій, де організовано проходження практики

(підпис)

(ініціали, прізвище)

(дата)

Захищено з оцінкою _____