**Приложение 3**

**АТТЕСТАЦИОННЫЙ ЛИСТ**

**по учебной практике**

1. ФИО обучающегося, № группы, профессия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

2.Место проведения практики (организация), наименование, юридический адрес ГБПОУ «Профессиональное училище № 7», г.Владикавказ, ул. З. Космодемьянской, д.56.

3.Время проведения практики\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.Виды и объем работ, выполненные обучающимся во время практики:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Виды работ*** | ***Количество***  ***час.*** | ***Качество выполнения*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

5. Качество выполнения работ в соответствии с технологией и (или) требованиями организации, в которой проходила практика (соответствует)

6. Оценка

Дата Подписи руководителя практики,

ответственного лица организации

М.П.