**АНКЕТА ПРАКТИКАНТА**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия Имя Отчество | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Дата рождения |  |
| Контактный номер телефона |  |
| Адрес электронной почты |  |
| Полное наименование образовательной организации |  |
| Направление подготовки (специальность)  |  |
| Краткая характеристика направления подготовки, навыки и умения, полученные в процессе учебы (информация для корректного определения места практики) | ­­­ |
| Курс обучения |  |
| Форма обучения (очная, заочная, другая) |  |
| Вид практики (учебная, производственная, преддипломная, другое) |  |
| Тема дипломной работы |  |
| Период практики  |  |
| Руководитель практики от учебного заведения (указать ФИО, ном. телефона) | ­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Проходил ранее практику в ПАО «НЕФАЗ»? (да, нет) |  |
| Кто был руководителем практики в ПАО «НЕФАЗ»? (указать ФИО) |  |

Проверке предоставленной мной информации не возражаю.

Дата заполнения Подпись