

**ПЕНЗЕНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ ИМ. В.Г. БЕЛИНСКОГО
ИСТОРИКО-ФИЛОЛОГИЧЕСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ**

Утвержден на заседании кафедры

«__» _____ 20__ г.

Заведующий кафедрой

подпись, И.О. Фамилия,

**ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПЛАН
Практики (научно-педагогической)**

аспиранта _____

Ф.И.О. аспиранта

Научная специальность _____

шифр и наименование научной специальности

Форма обучения очная

Период прохождения практики: с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г.

Научный руководитель _____

должность, ученая степень, ученое звание, Ф.И.О. руководителя. практики

№ п/п	Планируемые работы во время практики	Количество часов	Календарные сроки проведения работ
	Общий объем часов	108	

Аспирант _____ «__» _____ 20__ г. .

подпись

Научный руководитель _____ «__» _____ 20__ г.

подпись

**ПЕНЗЕНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ ИМ. В.Г. БЕЛИНСКОГО
ИСТОРИКО-ФИЛОЛОГИЧЕСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ**

**ОТЧЕТ
о прохождении практики (научно-педагогической)**

на _____
место проведения практики

аспиранта _____
Ф.И.О. аспиранта

Научная специальность _____
шифр и наименование научной специальности

Период прохождения практики: с « ____ » _____ 20 ____ г. по « ____ » _____ 20 ____ г.

Выполнил(а) аспирант(ка):

ФИО

подпись

Руководитель практики

должность, ученая степень, ученое звание, ФИО

Оценка руководителя практики

_____ / _____

оценка

подпись

Пенза, 20 ____