**Форма отчета руководителя практики от образовательной организации**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | НГУ им. П.Ф. Лесгафта, Санкт-Петербург | | | | | | | | | | |  |
|  | (наименование образовательной организации) | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | ................ | | | | | | | | | | |  |
|  | (наименование структурного подразделения (кафедра / отделение)) | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |
| УТВЕРЖДАЮ  заведующий кафедрой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  « » декабря 2024г. | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **ОТЧЕТ РУКОВОДИТЕЛЯ ПРАКТИКИ** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Общие сведения** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Наличие заключенных договоров на практику | | | | | | - | | | | | | |
| Количество обучающихся, прошедших практику | | | | | |  | | | | | | |
| Курс, Группа | | | | | |  | | | | | | |
| Форма обучения | | | | | | Очная | | | | | | |
| Направление подготовки / | | | | | | 49.04.02 Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (адаптивная физическая культура) | | | | | | |
| Наименование базы практики | | | | | | НГУ им. П.Ф. Лесгафта, Санкт-Петербург | | | | | | |
| Вид практики | | | | | | Производственная | | | | | | |
| Тип практики | | | | | | Научно-педагогическая | | | | | | |
| Способ проведения практики | | | | | | С выходом на базу практики | | | | | | |
| Форма проведения практики | | | | | | Очная | | | | | | |
| Место прохождения практики | | | | | | Кафедра........ | | | | | | |
| Период прохождения практики | | | | | | с «21» октября 2024 г. по «14» декабря 2024 г. | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Содержание отчета руководителя практики** | | | | | | | | | | | | |
| **Общая характеристика деятельности обучающихся в ходе практики (достоинства и недостатки)** | | | | | | | | | | | | |
| № п/п | | Фамилия, имя отчество (при наличии) обучающегося | | | Общая характеристика | | | | | | Оценка по практике | |
| 1 | |  | | |  | | | | | |  | |
| 2 | |  | | |  | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Замечания по организации и проведению практики со стороны профильных организаций:** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Предложения по улучшению организации и проведения практики:** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Отчет по практике составил: | | | | | | | | | | | | |
| руководитель практики от образовательной организации | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  |  | | |  |  |  | « » декабря 2024 г. | | |
| (уч. степень, уч. звание, должность) | | |  | (подпись) | | |  | (И.О. Фамилия) |  | (дата) | | |