**Форма отчета руководителя практики от образовательной организации**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | НГУ им. П.Ф. Лесгафта, Санкт-Петербург |  |
|  | (наименование образовательной организации) |  |
|  |
|  | ................ |  |
|  | (наименование структурного подразделения (кафедра / отделение)) |  |
|  |
| УТВЕРЖДАЮзаведующий кафедрой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/« » \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025г. |
|  |
| **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 «03» февраля 2025 г. по «05» апреля 2025 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 |
|  |  |  |  |  |  | « » \_\_\_\_\_\_\_ 2025 г. |
| (уч. степень, уч. звание, должность) |  | (подпись) |  | (И.О. Фамилия) |  |  (дата) |