№ п/п	Дата выполнения работ	Наименование работ	Кол-во часов	Отметка за выполнен. работу	Подпись руководителя практики от учреждения образования	Подпись руководителя практики от организации	Примечание

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

Белорусский национальный технический университет

Филиал БНТУ
«Минский государственный машиностроительный колледж»

ДНЕВНИК
прохождения практики

производственной технологической
на ОАО «Минский завод шестерён»

обучающегося _____
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)

Специальность 2-36 01 03 «Технологическое оборудование машиностроительного производства»

Квалификация – **техник-механик**

Группа **594-ТО**

Руководитель практики от учреждения образования – В.В. Жданович

Руководитель практики от организации – _____
(инициалы, фамилия)

№ п/п	Дата выполнения работ	Наименование работ	Кол-во часов	Отметка за выполнен. работу	Подпись руководителя практики от учреждения образования	Подпись руководителя практики от организации	Примечание

№ п/п	Дата выполнения работ	Наименование работ	Кол-во часов	Отметка за выполнен. работу	Подпись руководителя практики от учреждения образования	Подпись руководителя практики от организации	Примечание

№ п/п	Дата выполнения работ	Наименование работ	Кол-во часов	Отметка за выполнен. работу	Подпись руководителя практики от учреждения образования	Подпись руководителя практики от организации	Примечание