|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ЗАТВЕРДЖУЮ** |  | **ЗАТВЕРДЖУЮ** |
| Директор (назва підприємства) |  | Ректор Сумського НАУ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Ім’я та ПРІЗВИЩЕ** |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Ігор КОВАЛЕНКО** |
|  підпис |  |  підпис |

**Індивідуальний графік**

практичного навчання на робочому місці

за дуальною формою здобуття фахової вищої освіти здобувача *шифр та номер групи*, *номер* курсу*,* спеціальності *«назва спеціальності»,* факультету *назва* на базі *назва підприємства з обов’язковим зазначенням організаційно-правової форми господарювання*

**П.І.Б.** *(здобувача вищої освіти)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата | \_\_.-\_\_. | \_\_.-\_\_. | \_\_.-\_\_. | \_\_.-\_\_. | \_\_.-\_\_. | \_\_.-\_\_. | \_\_.-\_\_. | \_\_.-\_\_. | \_\_.-\_\_. | \_\_.-\_\_. |
| Кількість робочих днів | цифри | цифри | цифри | цифри | цифри | цифри | цифри | цифри | цифри | цифри |
| Розподіл за годинами | \_\_\_\_\_ год. | Умовні позначення | Умовні позначення | Умовні позначення | Умовні позначення | Умовні позначення | Умовні позначення | Умовні позначення | Умовні позначення | Умовні позначення | Умовні позначення |
| \_\_\_\_\_ год. | Умовні позначення | Умовні позначення | Умовні позначення | Умовні позначення | Умовні позначення | Умовні позначення | Умовні позначення | Умовні позначення | Умовні позначення | Умовні позначення |
| \_\_\_\_\_ год. | Умовні позначення | Умовні позначення | Умовні позначення | Умовні позначення | Умовні позначення | Умовні позначення | Умовні позначення | Умовні позначення | Умовні позначення | Умовні позначення |

Умовні позначення:

ВН – виробниче навчання, Т – теоретичне навчання (онлайн), ДО – виробниче навчання на виробництві, ВП – виробнича практика на виробництві, А – Атестація за окремим розкладом, К – консультації (онлайн) за потреби.

**Погодження Сумського НАУ:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Проректор з науково-педагогічної та навчальної роботи**  |  | **Маргарита ЛИШЕНКО** |
| Декан факультету *назва факультету* |  | Ім’я та ПРІЗВИЩЕ |
| Гарант освітньої програми  |  | Ім’я та ПРІЗВИЩЕ |
| Куратор дуального навчання |  | Ім’я та ПРІЗВИЩЕ |
| Здобувач освіти |  | Ім’я та ПРІЗВИЩЕ |
| **Погодження Підприємства:** |  |  |
| Керівник відділу професійного навчання (*тут може бути зазначена інша посада, згідно штатного розпису або організаційної структури Підприємства*) |  | Ім’я та ПРІЗВИЩЕ |
| Фахівець з навчання, оцінки та розвитку персоналу (*тут може бути зазначена інша посада, згідно штатного розпису або організаційної структури Підприємства*) |  | Ім’я та ПРІЗВИЩЕ |
| Наставник |  | Ім’я та ПРІЗВИЩЕ |