МИНИСТЕРСТВО СЕЛЬСКОГО ХОЗЯЙСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования

«Ижевская государственная сельскохозяйственная академия»

|  |  |
| --- | --- |
|  | «Утверждаю»  |
|  | заведующий кафедрой\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |

Индивидуальный план

прохождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ практики

(тип практики)

аспиранта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на период с\_\_\_\_\_\_\_\_ по\_\_\_\_\_\_\_ 20\_ г.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Вид деятельности | Срок выполнения | Место проведения | Отметка о выполнении |
|  |  |  |  |

Подпись аспиранта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ Ф.И.О.

Подпись руководителя практики \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ Ф.И.О.