ՊՐԱԿՏԻԿԱՆՏՆԵՐԻ ՀԱՃԱԽՈՒՄՆԵՐԻ ԳՐԱՆՑՄԱՆ ԹԵՐԹ ՀՐԱՄԱՆ ԹԻՎ _____

Ուստարի _____

Ֆակուլտետ_____

Մասնագիտություն_____

Ուս. ձև_____Կրթ.աստիճան_____

Կուրս_____Կիսամյակ_____

Պրակտիկայի տեսակը_____

Պրակտիկայի սկիզբ/ավարտ_____

Պրակտիկայի ղեկավար_____

h/h	ամսաթիվ, ամիս Ուսանողի ա..ա.հ																													Ժամ	Մեթոդիստ (ներ) ի ստորագրություն և ամսաթիվ
1																															✓
2																															✓
3																															✓
4																															✓
5																															✓
6																															✓
7																															✓
8																															✓
9																															✓
10																															✓
11																															✓
12																															✓
13																															✓
14																															✓
15																															✓

16																														✓
17																														✓
18																														✓
19																														✓
20																														✓
21																														✓
22																														✓
23																														✓
24																														✓
25																														✓
26																														✓
27																														✓
28																														✓
29																														✓
30																														✓

Պրակտիկայի տեսակը և վայրը _____ Պրակտիկայի սկիզբը և ավարտը _____ _____ 20 թ.. -_____ _____ 20 թ..

Պրակտիկայի հիմնարկի պատասխանատու_____ _____Կրթ. ծրագրի պրակտիկայի ղեկ. _____
ստորագրություն ազգանուն, անուն ստորագրություն ազգանուն, անուն

Պրակտիկյի պատասխանատուներ՝ _____ _____
պաշտոնը ստորագրություն ազգանուն, անուն

_____ _____ _____
պաշտոնը ստորագրություն ազգանուն, անուն