Приложение 3

**Аттестационный лист**

**ФИО студента**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Специальность (профессия) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Курс обучения, группа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Успешно прошел (ла) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ практику по профессиональному модулю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование профессионального модуля)

в объеме \_\_\_\_\_\_\_часов с «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_ г. по «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_ г

в организации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование организации, юридический адрес)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Виды работ, выполненных студентом во время практики** | **Объем работ****(час/ день)** | **Качество выполнения работ** |
|  |  | Соответствует (не соответствует) технологии данного вида работ ПК (*перечислить соответствующие ПК)* |
|  |  | Соответствует (не соответствует) технологии данного вида работ ПК (*перечислить соответствующие ПК)* |
|  |  | Соответствует (не соответствует) технологии данного вида работ ПК (*перечислить соответствующие ПК)* |
|  |  | Соответствует (не соответствует) технологии данного вида работ ПК (*перечислить соответствующие ПК)* |

**Характеристика учебной и профессиональной деятельности обучающегося во время учебной/ производственной/ преддипломной практики**

В ходе прохождения практики:

|  |  |
| --- | --- |
| Общие компетенции (код и наименование) | Уровень проявления |
| Высокий  | Средний  | Низкий  |
| ОК 1 |  |  |  |
| ОК 2 |  |  |  |
| ОК 3 |  |  |  |
| ОК4 |  |  |  |
| ОК… |  |  |  |

**Дополнительные характеристики студента** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Дата «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ г Подпись руководителя практики,

 ответственного лица организации

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись расшифровка подписи

 МП