**Требования к отчёту и заполнению дневника:**

* Отчёт заполняется в виде таблицы (см. Образец отчёта). Заполнение всех граф является обязательным.
* Руководитель практики от **учреждения** расписывается в дневнике и ставит печать, свидетельствующую о посещении студентом данной базы практики.

**При выставлении отметки за практику учитываются:**

* **посещаемость;**
* **качество отчёта;**
* **своевременность сдачи отчёта (в течение 1 недели после окончания практики).**

**МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ**

Факультет «Клиническая и специальная психология»

**Дневник прохождения учебной практики**

**I курс**

**Направление: 44.04.02 «Психолого-педагогическое образование»**

**Программа: «Психология и педагогика инклюзивного образования»**

**Студента группы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(фамилия)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(имя, отчество)

**Год поступления в университет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Итоговая отметка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| **Учреждение** Место проведения практики\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Адрес учреждения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Сроки практики по учебному плану\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Руководитель практики от учреждения (Ф.И.О., должность)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись руководителя практики от учреждения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**М.П.** |

**Отчёт**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Название организации
 |  М.П. Подпись |
| 1. Название организации
 | М.П. Подпись |
| 1. Название организации
 | М.П. Подпись |
| 1. Название организации
 | М.П. Подпись |
|  |  |