

**МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ
ТАВРІЙСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ АГРОТЕХНОЛОГІЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
ІМЕНІ ДМИТРА МОТОРНОГО**

Факультет економіки та бізнесу

Кафедра економіки і бізнесу

ЗВІТ З ПЕДАГОГІЧНОЇ ПРАКТИКИ

за освітньо-науковою програмою «Підприємництво, торгівля та біржова діяльність» зі спеціальності 076 «Підприємництво та торгівля»

Здобувач ступеня вищої освіти «Доктор філософії»
зі спеціальності
076 «Підприємництво та торгівля»

ПІБ

Науковий керівник
д.е.н., професор

ПІБ

Керівник педагогічної практики
д.е.н., професор

ПІБ

Запоріжжя – 2024 рік

ТАВРІЙСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ АГРОТЕХНОЛОГІЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ІМЕНІ ДМИТРА МОТОРНОГО

(повне найменування закладу вищої освіти, установи)

ЩОДЕННИК ПЕДАГОГІЧНОЇ ПРАКТИКИ

(вид і назва практики)

Здобувача _____
(прізвище, ім'я, по батькові)

Факультет _____

Кафедра _____

напрямок підготовки _____

спеціальність _____
(назва)

_____ курс

Здобувач _____
(прізвище, ім'я, по батькові)

прибув на організацію, установу

Печатка
організації, установи

«_____» _____ 20__ року

(підпис)

(посада, прізвище та ініціали відповідальної особи)

Вибув з організації, установи

Печатка
організації, установи

«_____» _____ 20__ року

(підпис)

(посада, прізвище та ініціали відповідальної особи)

[illegible]

**Висновок керівника педагогічної практики від закладу вищої освіти
(установи) за результатами проходження педагогічної практики**

(назва організації, установи)

Дата складання диференційованого заліку « ____ » _____ 20__ року

Оцінка
за національною шкалою _____
(словами)

кількість балів _____
(цифрами та словами)

За шкалою ECTS _____

Керівник педагогічної практики
від закладу вищої освіти (установи) _____
(підпис) (прізвище та ініціали)

« ____ » _____ 20__ року

Відгук членів комісії від закладу вищої освіти (установи) за результатами проходження педагогічної практики

(назва організації, установи)

Дата складання диференційованого заліку « ____ » _____ 20__ року

Оцінка

за національною шкалою _____
(словами)

кількість балів _____
(цифрами та словами)

За шкалою ECTS _____

Члени комісії від закладу вищої освіти, установи
за результатами проходження
педагогічної практики

(підпис)

(прізвище та ініціали)

(підпис)

(прізвище та ініціали)

(підпис)

(прізвище та ініціали)

(підпис)

(прізвище та ініціали)

« ____ » _____ 20__ року