

**КАРПАТСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ  
ІМЕНІ ВАСИЛЯ СТЕФАНІКА**

**ЩОДЕННИК ПРАКТИКИ**

---

(вид і назва практики)

Здобувача-практиканта

---

(прізвище, ім'я, по батькові)

Факультет, інститут,  
коледж \_\_\_\_\_

Кафедра, циклова комісія

---

Освітній  
рівень \_\_\_\_\_

Спеціальність \_\_\_\_\_

Освітня програма  
(ОП) \_\_\_\_\_

(назва)

\_\_\_\_\_ курс, група \_\_\_\_\_

Директор \_\_\_\_\_

(підпис) (Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ)

Керівник-методист \_\_\_\_\_

(підпис) (Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ)

Термін практики з « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ р. до « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

м. Івано-Франківськ, 2026

## Календарний графік проходження практики

№ з/п	Назви робіт	Тижні проходження практики					Відмітки про виконання
		1	2	3	4		
		3	4	5	6		

Керівники-методисти практики:

від закладу вищої освіти \_\_\_\_\_

(підпис) (Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ)

від підприємства, організації, установи \_\_\_\_\_

(підпис) (Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ)

### Робочі записи під час практики

---

---

---

---

---



---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Висновок керівника-методиста практики від факультету, інституту,  
коледжу про проходження практики**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Дата складання заліку „\_\_\_\_\_” \_\_\_\_\_ 20\_\_ року

Оцінка:

за національною шкалою \_\_\_\_\_

(словами)

кількість балів \_\_\_\_\_

(цифрами і словами)

за шкалою ECTS \_\_\_\_\_

Керівник-методист практики факультету, інституту, коледжу

\_\_\_\_\_

(підпис)

(Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ)

Примітка:

1. Форму призначено для визначення завдань на практику, проведення поточних записів набутих вмінь при виконанні роботи, оцінки результатів практики. Заповнюється здобувачом-практикантом особисто, крім розділів відгуку про роботу здобувача-практиканта на практиці.