

ЗАТВЕРДЖУЮ

Директор (назва підприємства)

_____ **Ім'я та ПРИЗВИЩЕ**
підпис

ЗАТВЕРДЖУЮ

Директор ВСП «Глухівський агротехнічний фаховий
коледж Сумського НАУ»

_____ **Анатолій ЛИТВИНЕНКО**
підпис

Індивідуальний графік

практичного навчання на робочому місці

за дуальною формою здобуття освіти, здобувача *номер групи, номер курсу, спеціальності «назва спеціальності»* на базі *назва підприємства* з обов'язковим зазначенням організаційно-правової форми господарювання

П.І.Б. (здобувача освіти)

Дата		___-__-__	___-__-__	___-__-__	___-__-__	___-__-__	___-__-__	___-__-__	___-__-__	___-__-__	___-__-__
Кількість робочих днів		цифри	цифри	цифри	цифри	цифри	цифри	цифри	цифри	цифри	цифри
Розподіл за годинами	_____ год.	Умовні позначення	Умовні позначення	Умовні позначення	Умовні позначення	Умовні позначення	Умовні позначення	Умовні позначення	Умовні позначення	Умовні позначення	Умовні позначення
	_____ год.	Умовні позначення	Умовні позначення	Умовні позначення	Умовні позначення	Умовні позначення	Умовні позначення	Умовні позначення	Умовні позначення	Умовні позначення	Умовні позначення
	_____ год.	Умовні позначення	Умовні позначення	Умовні позначення	Умовні позначення	Умовні позначення	Умовні позначення	Умовні позначення	Умовні позначення	Умовні позначення	Умовні позначення

Умовні позначення:

ВН – виробниче навчання, Т – теоретичне навчання (онлайн), ДО – виробниче навчання на виробництві, ВП – виробнича практика на виробництві, А – Атестація за окремим розкладом, К – консультації (онлайн) за потреби.

Погодження ВСП «Глухівський АФК»:		
Заступник директора з навчальної роботи		Михайло КЛІНДУХ
Завідувач відділення		Ім'я та ПРИЗВИЩЕ
Куратор дуального навчання		Ім'я та ПРИЗВИЩЕ
Здобувач освіти		Ім'я та ПРИЗВИЩЕ
Погодження Підприємства:		
Керівник відділу (<i>тут може бути зазначена інша посада, згідно штатного розпису або організаційної структури Підприємства</i>)		Ім'я та ПРИЗВИЩЕ
Наставник		Ім'я та ПРИЗВИЩЕ