

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ
Краевое государственное автономное
профессиональное образовательное учреждение
«Ачинский колледж транспорта и сельского хозяйства»

ОТЧЕТ
ПО КВАЛИФИКАЦИОННОЙ ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ

Специальность «_____»

Профиль подготовки «_____»

Студента _____
(фамилия, имя, отчество)

Группа № _____ курс _____

Место прохождения практики: _____
(наименование учебного заведения)

Срок практики с «___» _____ 201_ г. по «___» _____ 201_ г.

Руководитель практики от колледжа:

Руководитель практики от учебного заведения:

АЧИНСК, 20__ г.