

Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение  
«Покровская средняя общеобразовательная школа»  
623480, Свердловская область, Каменский район,  
с. Покровское, ул. Школьная, 1  
Тел. (3439) 371201 эл. адрес [123109@mai.ru](mailto:123109@mai.ru)

## ДНЕВНИК ПРОХОЖДЕНИЯ СОЦИАЛЬНОЙ ПРАКТИКИ

обучающегося (обучающейся) \_\_\_\_\_ класса

\_\_\_\_\_  
ФИО

Руководитель практики: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ФИО

Место прохождения практики \_\_\_\_\_  
(наименование организации, адрес, контакты)

Руководитель практики от принимающей организации \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
ФИО

Сроки прохождения практики \_\_\_\_\_

## I. Резюме

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ Место рождения \_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_ Пол \_\_\_\_\_ Паспорт (серия, номер, когда и кем выдан) \_\_\_\_\_

Домашний адрес (с почтовым индексом) \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Место учебы, класс (полное название и точный почтовый адрес с индексом) \_\_\_\_\_

Цель составления резюме: \_\_\_\_\_

**Социальный опыт работы** (в обратном хронологическом порядке, начиная с последней работы):

Годы учёбы	Наименование организации, движения	Выполняемая работа

Дополнительная деловая информация (владение компьютером, иностранными языками и т.п.).

Интересы, предпочтения, хобби и т.п.

Наиболее успешные виды деятельности, предпочитаемые предметы



2. Руководитель практики в ОО \_\_\_\_\_  
(должность, ФИО) \_\_\_\_\_ (подпись)

### III. Выполнение заданий по программе

Дата	Содержание выполненной работы	Количество часов	Отметка о выполнении
1	2	3	4

1	2	3	4



1	2	3	4

1. Обучающийся \_\_\_\_\_ (ФИО) \_\_\_\_\_ (подпись)

2. Руководитель практики от принимающей организации:  
 \_\_\_\_\_ (подпись)  
 \_\_\_\_\_ (должность, ФИО)

#### IV. Отчет о социальной практике

Вид практики \_\_\_\_\_

Время прохождения \_\_\_\_\_

Начало \_\_\_\_\_ Окончание \_\_\_\_\_

Место прохождения практики \_\_\_\_\_

Выполняемая работа (обязанности) \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

Краткое описание выполняемых работ, их содержание \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Итоги практики (чему научился (ась) в плане деятельности, общения с людьми, позиционирования в коллективе и т.д.) \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Выводы (понравилось - не понравилось в целом, практическая ценность, насколько полезно в плане самоопределения) \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---



Дата \_\_\_\_\_

Личная подпись \_\_\_\_\_

### V. Карта-характеристика обучающегося-практиканта

1. Обучающийся /обучающаяся

Ф.И.О. \_\_\_\_\_ Класс \_\_\_\_\_

База практики \_\_\_\_\_

2. Деловые качества (отметьте, как удалось реализовать деловые качества: **полностью, частично, недостаточно**):

– организованность \_\_\_\_\_

– ответственность \_\_\_\_\_

– умение планировать и прогнозировать \_\_\_\_\_

– последовательность и настойчивость в работе \_\_\_\_\_

3. Коммуникативные умения (**полностью, частично, недостаточно**):

– способность с помощью вопросов добывать недостающую информацию (познавательная инициативность) \_\_\_\_\_

– умение интегрироваться в коллектив и строить продуктивное бесконфликтное взаимодействие \_\_\_\_\_

– уважительное отношение к партнёрам, внимание к личности другого \_\_\_\_\_

4. Специальные умения (необходимые для выполнения определённой деятельности: умение рисовать, играть на музыкальных инструментах, владение компьютером и т.п.)

\_\_\_\_\_ (указать какие именно/оценить)

5. Отношение к практике (самостоятельность, активность, инициативность и т.д.) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

6. Рекомендации по профессиональному росту \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

7. Итоговая оценка руководителя практики принимающей организации (зачтено – не зачтено)

\_\_\_\_\_

Руководитель практики от принимающей организации:

\_\_\_\_\_ (должность, ФИО)

\_\_\_\_\_ (подпись)

Руководитель принимающей организации:

\_\_\_\_\_ (должность, ФИО)

\_\_\_\_\_ (подпись)

МП

Дата \_\_\_\_\_

VI. Заключение о результатах выполнения учащимся программы практики, защиты отчета.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Оценка по практике (зачтено/ не зачтено) \_\_\_\_\_

Руководитель практики в ОО

\_\_\_\_\_  
(должность, ФИО)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

С результатами ознакомлен(а):

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

\_\_\_\_\_  
(подпись)