

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ
ЛУГАНСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ АГРАРНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

_____ (назва факультету)

_____ (назва кафедри)

ІНДИВІДУАЛЬНЕ ЗАВДАННЯ

на _____ практику
(вид практики)

Освітнього рівня _____
(бакалавр, магістр)

Студента _____
(Прізвище, ім'я, по батькові)

Групи _____ Спеціальності / напрямку підготовки _____

База практики _____

_____ (Повна назва підприємства, організації)

Термін практики з _____ по _____

1. Завдання на практику _____

2. Дата видачі індивідуального завдання « ____ » _____ 20__ р.

Завдання отримав _____
(підпис) (Ініціали, прізвище)

Керівник практики від кафедри _____
(підпис) (Ініціали, прізвище)