

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ
ЛУГАНСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ АГРАРНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

(повна назва кафедри)

**ЗВІТ
ПРО ПРОХОДЖЕННЯ ВИРОБНИЧОЇ ПРАКТИКИ**

на

(повна назва підприємства/установи)

Студента (ки) _____ курсу _____ групи
спеціальності _____

(прізвище та ініціали)

(освітній рівень - _____)

Керівник практики від ВНЗ _____
(підпис)

(посада, вчене звання, прізвище
та ініціали)

Харків 20__