

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ

Сумський державний педагогічний університет імені А. С. Макаренка

Кафедра педагогіки

Щоденник проходження асистентської практики

аспіранта _____

(прізвище, ім'я, по батькові)

За період з «___» _____ 20_ р. по «___» _____ 20_ р.

Місце практики _____

Керівник практики _____

Дата	Вид виконаної роботи	Відмітки про виконання

Науковий керівник _____
(підпис) _____ (прізвище, ініціали)

Аспірант _____
(підпис) _____ (прізвище, ініціали)