

**Міністерство освіти і науки України**  
**Сумський державний педагогічний університет імені А. С. Макаренка**

**Звіт**  
**з асистентської практики аспіранта**

---

(прізвище, ім'я, по батькові)

---

(кафедра)

---

(спеціальність)

Термін проходження практики \_\_\_\_\_

Науковий керівник

---

(прізвище, ініціали)

Гарант програми

---

(прізвище, ініціали)

Завідувач кафедри

---

(прізвище, ініціали)

1. Ознайомлення з освітніми програмами і навчальними планами відповідної спеціальності

---

---

---

2. Ознайомлення з планами роботи кафедри та обов'язковою документацією кафедри

---

---

---

3. Навчальна робота за видами (дата проведення, обсяг, вид, тема)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

4. Відзив наукового керівника про рівень та якість проведення занять

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Дата

Підпис наукового керівника

Аспірант

\_\_\_\_\_  
(підпис)

Гарант програми

\_\_\_\_\_  
(підпис)

Зав. кафедри

\_\_\_\_\_  
(підпис)

Дата