

**АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ  
«АКАДЕМИЧЕСКИЙ КОЛЛЕДЖ»**

УТВЕРЖДАЮ

Директор

\_\_\_\_\_ Е.Н.Лесняк  
«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**ПЛАН**

прохождения практической подготовки обучающихся всех форм обучения в организациях,  
учреждениях и на предприятиях

на 20\_\_ / 20\_\_ учебный год.

№ п/п	Группа	Срок прохождения Практической подготовки	Выпускающая кафедра	Вид практической подготовки
Шифр Название специальности				

Начальник учебного отдела

\_\_\_\_\_  
Подпись

Ф.И.О.

Зав. отделениями

\_\_\_\_\_  
Подпись

Ф.И.О.

Зав. кафедрами

\_\_\_\_\_  
Подпись

Ф.И.О.