**ДНЕВНИК ПРАКТИКИ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Дата | Вид деятельности | Подпись руководителя практики профильной организациио выполнении |
| 1 |  | Оформление документов на прохождение практикиВводный инструктаж по режиму работыИнструктаж по технике безопасности с отметкой в журнале инструктажа на рабочем месте | выполнено |
| 2 |  | Определение направлений деятельности КГУ Территориальный центр социального обслуживания инвалидов и престарелых района Алтай | выполнено |
| 3 |  | Изучение законодательной базы в области социальной поддержки людей с ограниченными возможностями здоровья | выполнено |
| 4 |  | Обсуждение идеи исследования по тематике ВКР, проблемного поля исследования и основных подходов к решению проблемы в современной научной литературе | выполнено |
| 5 |  | Составление плана исследования работы над работой.  | выполнено |
| 6 |  | Планирование научного исследования; оценка его соответствия современным требованиям, целям исследования. | выполнено |
| 7 |  | Ознакомление с тематикой исследовательских работ по социальной работе. Уточнение темы и методологии исследования.  | выполнено |
| 8 |  | Самостоятельное проведение исследования научных концепций по тематике исследования | выполнено |
| 9 |  | Интерпретация полученных результатов, подготовка заключений и рекомендаций. | выполнено |
| 10 |  | Подведение итогов и написание отчета по практикеПодготовка и предоставление отчета о прохождении практики | выполнено |

Подпись обучающегося \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П.

Подпись руководителя практики от организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_