**Рабочий график (план) прохождения учебной практики по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков научно-исследовательской работы**

**Обучающийся – \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Вид деятельности | Сроки | Отметка об исполнении |
| 1 | Оформление документов на прохождение практикиВводный инструктаж по режиму работы. Инструктаж по технике безопасности с отметкой в журнале инструктажа на рабочем месте. Инструктаж проведен руководителем практики | 08.10.2019 | Выполнено |
| 2 | Изучение общей характеристики организации | 11.10.2019 | Выполнено |
| 3 | Ознакомление с организационной структурой управления | 12.10.2019 | Выполнено |
| 4 | Изучение работы и функциональных обязанностей сотрудников организации | 13.10.2019 | Выполнено |
| 5 | Ознакомление с уставом и учредительными документами организацииИзучение порядка формирования и представления информации в бухгалтерской отчетности | 14.10.2019 | Выполнено |
| 6 | Изучение на основании годовых отчетностей состав, структуру и динамику доходов и расходов организации по видам деятельности | 15.10.2019 | Выполнено |
| 7 | Анализ рентабельности годовой отчетности | 18.10.2019 | Выполнено |
| 8 | Ознакомление с составом оборотных средств, источниками их формирования и эффективностью использования | 19.10.2019 | Выполнено |
| 9 | Изучение финансовый план работы организации, а также отчет по выполнению данного плана | 20.10.2019 | Выполнено |
| 10 | Проведение анализа доходов и порядка распределения прибыли | 21.10.2019 | Выполнено |
| 11 | Анализ движения денежных средств организации | 22.10.2019 | Выполнено |
| 12 | Подведение итогов и написание отчета по практике | 25.10.2019 | Выполнено |
| 13 | Оформление отчетных документов о прохождении практики | 26.10.2019 | Выполнено |

Обучающийся \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)

Руководитель практики \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)\_