**Программа прохождения практики /**

**Program of the Internship**

|  |  |
| --- | --- |
| **ФИО /** **Full Name:** |  |
| Курс, группа /Course, Studying Group: |  |
| Период прохождения практики/ Duration of the Internship: |  |
| Руководитель практики (научный руководитель) / Supervisor (NRU HSE): |  |
| Руководитель практики от принимающей организации / Supervisor of internship at the Host Organization: |  |
| Место прохождения / Internship Organization: |  |
| Подразделение, в котором проходит практика / Department/unit of Internship Organization: |  |
| Цели практики / Internship goal: |  |
| Задачи практики /Internship Tasks: |  |
| Этапы практики /Stages of internship: |  |
| Мероприятия практики /Events/type of work planned for the Internship |  |
| Планируемые результаты / Expected Research Results: |  |

Подпись студента / Signature of student \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись руководителя практики от программы /

Signature of Supervisor from the Program \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись руководителя практики от организации

Signature of Supervisor from the Host Organization \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_