**ОБРАЗЦЫ ОТЧЕТНЫХ ДОКУМЕНТОВ**

*Приложение 1*

САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Код направления – 39.03.02

Наименование направления – социальная работа

Квалификация направления – бакалавр

Форма обучения – очная

ОТЧЕТ О ПРОХОЖДЕНИ ПРАКТИКИ

**«УЧЕБНАЯ ПРАКТИКА «ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ФОНДОВ СИСТЕМЫ СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ»**

**В \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Выполнил(а): студент(ка)

3курса

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Проверил:

руководитель практики

 к.с.н., доцент Воронов А.Н.

Санкт-Петербург

20\_\_\_

*Приложение 2*

**ДНЕВНИК ПРАКТИКИ**

**Учебная практика. Деятельность фондов системы социального страхования**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата | Планируемые мероприятия | Действия, которые должны быть осуществлены при выполнении мероприятия, а также описания конкретных ситуаций | Проблемы, возникшие при выполнении поставленных задач | Подпись руководителяпрактики/куратора от организации |
|  | Установочная лекция по практике | Присутствие |  |  |
|  | Знакомство с учреждением – базой практики | Передача руководителю учреждения направления на практику |  |  |
|  | Знакомство с куратором | Обмен контактами, взаимное представление |  |  |
|  | Обсуждение с руководством учреждения плана практики | Руководитель и куратор должны быть проинформированы, по какому кругу вопросов практиканту необходимо собрать информацию, ознакомиться с этапами практики. |  |  |
|  | Изучение структуры и специфики работы учреждения на местах практики | Изучение основных целей, задач, принципов работы учреждения.Ознакомлениес видами услуг, оказываемыми в данном учреждении (отделении).Сбор информации о клиентах учреждения (возраст, пол, правовой, социальный, психологический, медицинский статусы). Описание методов и форм работы. |  |  |
|  | Выполнение задания | Обобщение материалов по практике. Подготовка аналитического отчета |  |  |
|  | Оформление отчетных документов | - отзыв куратора- отчет- дневник практики |  |  |
|  | Участие в групповой супервизии | Присутствие |  |  |

*Приложение 3*

ФОРМА ОТЗЫВА

по результатам проведения практики обучающегося

Санкт-Петербургского государственного университета

в рамках Договора № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.

ФИО обучающегося, наименование основной образовательной программы, курс:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Вид практики, период ее проведения:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место проведения практики (наименование организации, подразделения):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Тема/содержание индивидуального задания обучающегося:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Функции, которые выполнял обучающийся во время практики (основные виды деятельности, задачи):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Основные умения и навыки, которые продемонстрировал обучающийся во время практики:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Основные профессиональные компетенции, которые были приобретены / совершенствованы обучающимся в процессе практики:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отмеченные достоинства:

Отмеченные недостатки:

Заключение:

Руководитель учреждения

 должность подпись ФИО

Куратор практики от учреждения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 должность \_\_\_ подпись ФИО

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_

Руководитель практики:

Директор Социальной клиники,

заместитель начальника

Отдела организации практик и содействия

трудоустройству \_\_\_\_\_\_\_Воронов А.Н.

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_