

Мерзімі: желтоқсан, маусым, жыл сайын
Сроки: декабрь, июнь, ежегодно

"ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ АГРАРЛЫҚ УНИВЕРСИТЕТІ"
"КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ АГРАРНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ"

Факультет _____

**Жұмыс берушілермен кәсіптік практика базасымен қамтамасыз етуге арналған шарттар саны туралы мәліметтер /
Сведения о числе договоров с работодателями на обеспечение базами профессиональной практики**

№	Кафедра атауы / Наименование кафедры	Мамандық атауы / Наименование специальности	Курс	Практика түрі / Вид практики	Өндірістік кәсіпорынның атауы / (келісім жасасқан, келісім шарт мерзімі) / Наименование промышленного предприятия (с кем заключен договор, сроки договора)	Кәсіптік практикадан өткен студенттер саны / Кол-во студентов, прошедших профессиональную практику
1	2	3	4	5	6	7

Ескерту: ұсынылған форма ҚР БҒМ ЖЖОБД "Жұмыс берушілермен кәсіптік практика базасымен қамтамасыз етуге арналған шарттар саны туралы мәліметтер туралы" №24 формасына сәйкес келеді.

Примечание: настоящая форма соответствует форме №24 "Сведения о числе договоров с работодателями на обеспечение базами профессиональной практики" ДВПО МОН РК

Кафедра меңгерушісі /
Заведующий кафедрой

қолы /подпись

күні /дата