**Федеральное государственное образовательное бюджетное**

 **учреждение высшего образования**

 **«Финансовый университет при Правительстве Российской Федерации»**

**(Финансовый университет)**

Финансовый факультет

Кафедра «Финансовый контроль и казначейское дело»

**ИНДИВИДУАЛЬНОЕ ЗАДАНИЕ**

по учебной практике (практике по получению первичных профессиональных умений)

обучающегося(-ейся) 4 курса учебной группы

*(фамилия, имя, отчество)*

Направление подготовки 38.03.01 «Экономика»

Профиль «Государственный финансовый контроль»

Место прохождения практики

Срок практики

|  |  |
| --- | --- |
| №п/п | Содержание индивидуального задания и планируемые результаты |
| 1 | 2 |
|  | **Содержание индивидуального задания:** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | **Планируемые результаты практики:** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Руководитель практики от кафедры:

 *(подпись) (И.О. Фамилия)*

Задание принял обучающийся:

 *(подпись) (И.О. Фамилия)*

СОГЛАСОВАНО

Руководитель практики от организации:

 *(подпись, печать организации) (И.О. Фамилия)*

 **М.П.**

**Федеральное государственное образовательное бюджетное**

 **учреждение высшего образования**

 **«Финансовый университет при Правительстве Российской Федерации»**

**(Финансовый университет)**

Финансовый факультет

Кафедра «Финансовый контроль и казначейское дело»

**ИНДИВИДУАЛЬНОЕ ЗАДАНИЕ**

по производственной практике  (практике по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности; преддипломной практике)

обучающегося(-ейся) 4 курса учебной группы

*(фамилия, имя, отчество)*

Направление подготовки 38.03.01 «Экономика»

Профиль «Государственный финансовый контроль»

Место прохождения практики

Срок практики

|  |  |
| --- | --- |
| №п/п | Содержание индивидуального задания и планируемые результаты |
| 1 | 2 |
|  | **Содержание индивидуального задания:** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | **Планируемые результаты практики:** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Руководитель практики от кафедры:

 *(подпись) (И.О. Фамилия)*

Задание принял обучающийся:

 *(подпись) (И.О. Фамилия)*

СОГЛАСОВАНО

Руководитель практики от организации:

 *(подпись, печать организации) (И.О. Фамилия)*

 **М.П.**