Федеральное государственное образовательное бюджетное

учреждение высшего образования

«Финансовый университет при Правительстве Российской Федерации»

(Финансовый университет)

Факультет «Высшая школа управления»

Кафедра маркетинга

**ДНЕВНИК**

по производственной практике

*(указать вид (тип/типы) практики)*

студента курса учебной группы

Направление подготовки 38.04.02 Менеджмент

*(код, наименование)*

Направленность программы Финансовый маркетинг

*(наименование)*

Москва – 2025

Место прохождения практики Общество с ограниченной ответственностью «\_\_»

(наименование профильной организации)

Срок практики с «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. по «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Руководитель отдела маркетинга Иванов Андрей Андреевич

(должность, фамилия, имя, отчество руководителя практики от организации)

**УЧЕТ ВЫПОЛНЕННОЙ РАБОТЫ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Дата | Наименование структурного подразделения профильной организации | Краткое содержание  работы обучающегося  (в том числе, участие в проектной работе в рамках прохождения практики, наименование проекта) | Отметка  о выполнении работы  (выполнено/не выполнено) |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| от \_\_ до | Отдел маркетинга | Сбор и систематизация информации по ключевым заказчикам ООО «\_\_\_\_\_» | выполнено  подпись |
| от \_\_ до | Отдел маркетинга | Проведение анализа конкурентной среды ООО «\_\_\_\_\_\_\_» | выполнено  подпись |
| от \_\_ до | Отдел маркетинга | Исследование процесса управления маркетинговой деятельностью ООО «\_\_\_\_\_» и определение его эффективности | выполнено  подпись |
| от \_\_ до | Отдел маркетинга | Участие в реализации маркетинговой стратегии ООО «\_\_\_\_\_\_\_» и внесение предложений по улучшению маркетингового процесса организации | выполнено  подпись |
| от \_\_ до | Отдел маркетинга | Определение эффективности текущей маркетинговой деятельности организации, внесение предложений по развитию маркетинга | выполнено  подпись |
| от \_\_ до | Отдел маркетинга | Составление отчета по практике, защита в организации. | выполнено  подпись |

Руководитель практики от

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ А.А. Иванов

(наименование профильной организации) подпись (инициалы, фамилия)

М.П.