**Федеральное государственное образовательное бюджетное**

**учреждение высшего образования**

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

**(Финансовый университет)**

Факультет Финансовый

Кафедра страхования и экономики социальной сферы

**ИНДИВИДУАЛЬНОЕ ЗАДАНИЕ**

проведения учебной практики

*(указать вид (тип/типы) практики)*

обучающегося 4 курса УФРС/БФСС учебной группы

Иванов Иван Иванович

*(фамилия, имя, отчество)*

Направление подготовки 38.03.01. Экономика\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование направления подготовки/специальности)*

Профиль «Управление финансовыми рисками и страхование »/ «Бизнес и финансы социальной сферы» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(профиль образовательной программы бакалавриата/направленность образовательной программы магистратуры/направленность образовательной программы специалитета)*

Место прохождения практики

Срок практики с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_ г. по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_ г.

|  |  |
| --- | --- |
| №  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) (И.О. Фамилия)*