**Отзыв о работе студента**

|  |
| --- |
|  |
| *(ФИО студента)* |
|  |

Уровень освоения компетенций

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | |
| Компетенции | | Уровень сформированности  компетенций |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |

Руководитель практики от СибГУТИ:

\_\_\_\_

*должность руководителя практики подпись ФИО руководителя практики*

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_г.