ОДЕСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ІМЕНІ І.І.МЕЧНИКОВА
Факультет хімії та фармації
Кафедра аналітичної та токсикологічної хімії

Щ О Д Е Н Н И К
навчальної практики
з метрологічного забезпечення
хімічного експерименту

Здобувач освіти _____
(прізвище, ім'я, по батькові)

Факультет	хімії та фармації
Рівень вищої освіти	перший (бакалаврський)
Галузь знань	10 Природничі науки
Спеціальність	102 Хімія
Освітньо-професійна програма	Хімія

Одеса 202__

Календарний графік проходження навчальної практики

№ з/п	Назва роботи	Тижні проходження практики				Відмітка про виконання

Керівник практики

_____

(підпис) (прізвище та ініціали)

Робочі записи під час практики

Відгук і оцінка роботи здобувача на практиці

Висновок керівника практики від ОНУ імені І.І. Мечникова про проходження практики