АТТЕСТАЦИОННЫЙ ЛИСТ ПО ПРАКТИКЕ

Ф И О

обучающийся (аяся) на \_\_3\_курсе по специальности СПО

13.02.03 Электрические станции, сети и системы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

код и наименование

успешно прошел (ла) учебную / производственную практику по профессиональному модулю

\_\_\_ПМ.01 Обслуживание электрооборудования электрических станций , сетей и систем\_\_\_\_\_\_\_\_\_

наименование профессионального модуля

в объеме \_\_252\_\_часов с «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_20\_г по «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_20\_2\_\_\_г

в организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

наименование организации, юридический адрес

Виды и качество выполнения работ

|  |  |
| --- | --- |
| Виды и объем работ, выполненных обучающимся во время практики | Качество выполнения работ в соответствии с программой практики |
| * Выполнял осмотр и оценивал техническое состояние силовых трансформаторов, разъединителей, выключателей. * Измерял состояние обмоток трансформатора, чистил контакты разъединителей и выключателей, выведенных в ремонт. * Оформлял отчет о проделанных работах в журнале ремонтных работ. | Работы выполнены на хорошем профессиональном уровне.  Качество работ соответствует предъявляемым требованиям |

Характеристика учебной и профессиональной деятельности обучающегося во время учебной / производственной практики \_\_\_обучающийся проходил практику в\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

За время практики освоил:

1. осмотр и оценку технического состояния силовых трансформаторов, разъединителей, выключателей;
2. измерение состояния обмоток трансформатора, чистку контактов разъединителей и выключателей, выведенных в ремонт;
3. оформление отчетов о проделанных работах в журнале ремонтных работ; и показал отличную теоретическую подготовку и отличные\_ профессиональные навыки

Оценка по производственной практике:

Дата «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 2\_\_ г.

Подпись руководителя практики \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО, должность

Подпись ответственного лица

организации (базы практики): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

МП ФИО, должность