

Зразки оформлення документів

**МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ
МИКОЛАЇВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ АГРАРНИЙ УНІВЕРСИТЕТ**

**Кафедра фінансів, банківської справи та
страхування**

ЗВІТ З ВИРОБНИЧОЇ ПРАКТИКИ ЗІ СТРАХОВОГО МЕНЕДЖМЕНТУ
(назва практики)

Публічне акціонерне товариство «НАСК «Оранта» Новоодеського району
(назва господарства)

Здобувач вищої освіти 5 курсу 1 групи спеціальності 072 – фінанси, банківська справа та страхування.

М.П. _____ (прізвище та ініціали)
Керівник практики від підприємства

(підпис) _____ (П.І.Б. посада керівника практики)

Національна шкала _____

Кількість балів: _____ Оцінка: ECTS _____

Члени комісії _____
(підпис) _____ (прізвище та ініціали)

(підпис) _____ (прізвище та ініціали)

(підпис) _____ (прізвище та ініціали)

м. Миколаїв – 2017 рік

Кутовий штамп
(підприємства,
організації, установи)

ПОВІДОМЛЕННЯ

Здобувач вищої освіти _____ Миколаївського національного університету
(повне найменування вищого навчального закладу)

_____ Каратай Тетяна Миколаївна _____
(прізвище, ім'я, по батькові)

групи Ф 5/1, обліково – фінансового факультету, спеціальності 072 – фінанси, банківська справа та страхування
(курс, інститут, факультет (відділення), напрям підготовки (спеціальність))

прибув(ла) «16» січня 2017 року до Публічного акціонерного товариства «НАСК «Оранта» Новоодеського району

(назва підприємства, організації, установи)

і приступив(ла) до практики. Наказом по підприємству від "___" _____ 2017 року N _____
здобувач вищої освіти Каратай Т.М. зарахований(на) на посаду практиканта.

_____ (штатну, дублером, штатну роботу, практикантом)

Керівником практики від підприємства призначено _____
(посада, прізвище, ім'я, по батькові)

Керівник практики від підприємства
МП _____
(підпис) _____ (посада, прізвище, ім'я, по батькові)

«16» січня 2017 року

Керівник практики від вищого навчального закладу кафедра фінансів, банківської справи та страхування

(назва кафедри, циклової комісії)

_____ (підпис) _____ (посада, прізвище, ім'я, по батькові) «16» січня 2017 року

Керівникові Публічного акціонерного товариства «Страхова компанія «Оранта» Новоодеського району

НАПРАВЛЕННЯ НА ПРАКТИКУ
/є підставою для зарахування на практику/

Відповідно до наказу від 20.12.2016 р. № 1328-Д згідно з угодою, яку укладено з Миколаївським національним аграрним університетом
(повне найменування підприємства, організації, установи)

направляємо на практику здобувачів вищої освіти 1 курсу освітнього ступеню «Магістр», які навчаються за спеціальністю 072 «Фінанси, банківська справа та страхування»

Назва практики: виробнича практика зі страхового менеджменту

Строки практики: з «16» січня 2017 року
по «10» лютого 2017 року

Керівник практики від кафедри, циклової комісії доцент Бабенко М. Д.
(посада, прізвище, ім'я, по батькові)

ПРІЗВИЩЕ, ІМ'Я ТА ПО БАТЬКОВІ СТУДЕНТА (-КИ)

Каратай Тетяна Миколаївна

Перший проректор

Д.В. Бабенко

Керівник практики від ВНЗ

О.М. Вишневська

ЩОДЕННИК ПРАКТИКИ

Виробнича практика зі страхового менеджменту

(вид і назва практики)

здобувача вищої освіти

Каратай Т.М.

(прізвище, ім'я, по батькові)

Інститут, факультет, відділення Обліково-фінансовий факультет

Кафедра, циклова комісія Кафедра фінансів, банківської справи та страхування

Спеціальність 072 – фінанси, банківська справа та страхування

курс, група Ф 5/1

Здобувача вищої освіти

Каратай Т.М.

(прізвище, ім'я, по батькові)

прибув на підприємство

«16» січня 2017 року

МП

(підпис)

(посада, прізвище та ініціали відповідальної особи)

Вибув з підприємства

«10» січня 2017 року

МП

(підпис)

(посада, прізвище та ініціали відповідальної особи)

Календарний графік проходження практики

N з/п	Назви робіт	Тижні проходження практики				Відмітки про виконання
		1	2	3	4	
1	2	3	4	5	6	7
1.	Характеристика страхової компанії та її структури. Види страхування, які здійснює компанія					
2.	Організація процесу планування страхової діяльності					
3.	Управління маркетинговою діяльністю страхової компанії					
4.	Порядок укладання страхових договорів					
5.	Організація процесу врегулювання страхових претензій					
6.	Управління грошовими потоками страховика					
7.	Управління фінансовою надійністю страхової компанії					
8.	Прогноз розвитку страхової компанії					

Керівники практики:
 від вищого навчального закладу
 від підприємства

_____ (підпис)

_____ (прізвище та ініціали)

_____ (підпис)

_____ (прізвище та ініціали)

МП

Робочі записи під час практики

Відгук і оцінка роботи студента на практиці

(найменування підприємства, організації, установи)

Керівник практики від підприємства, організації, установи _____

(підпис)

(прізвище та ініціали)

МП

"__" _____ 20__ року

Відгук осіб, які перевіряли проходження практики

Висновок керівника практики від вищого навчального закладу про проходження практики

Дата складання заліку " ____ " _____ 2017 року

Оцінка:
за національною шкалою _____
(словами)

кількість балів _____
(цифрами і словами)

за шкалою ECTS _____

Керівник практики від вищого навчального закладу

(підпис)

(прізвище та ініціали)