Федеральное государственное бюджетное образовательное

учреждение высшего образования

«Национальный исследовательский университет «МЭИ»

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Институт: | *ЭЭ* | Кафедра: | *ЭЭС* |
| Направление подготовки: | | *13.04.02 Электроэнергетика и электротехника* | |

**ЗАДАНИЕ НА ПРАКТИКУ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Наименование практики:** | Производственная практика: организационно-управленческая практика | |
| **Студент:** | *{Указать}* | |
|  | *(Фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)* | |
| **Группа:** | *Э-08м-\_\_* | |
|  | *(номер учебной группы)* | |
| **Место прохождения практики:** | *{Указать}* | |
|  | *(наименование предприятия, организации, учреждения, подразделения МЭИ в соответствии с приказом о направлении на практику)* | |
| **Сроки практики:** | *01.09.2021 – 22.12.2021* | |
|  | *(в соответствии с приказом о направлении на практику)* | |
| **Содержание задания:** | |  | |
| 1. Ознакомиться с базой организационно-управленческой практики | | | |
| 2. Изучить:  – нормативную базу, лежащую в основе деятельности специалиста;  – принципы и подходы к организационно-управленческой деятельности компаний по комплексному инжинирингу;  – организационно-управленческую структуру компании по комплексному инжинирингу;  – методы оценки эффективности деятельности компании по комплексному инжинирингу. | | | |
| 3. Составить отчет по пройденной практике | | | |
| *(вопросы, подлежащие изучению в соответствии с планируемыми результатами обучения,*  *заполняются руководителем практики от МЭИ)* | | | |

**По результатам прохождения практики студент** должен составить индивидуальный отчет по практике. Отчет должен содержать полученные конкретные сведения, отражать результаты выполнения задания **в электронном виде. Загрузить задание, отчет и презентацию по практике необходимо в систему БРС.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Руководитель практики  (от МЭИ) | ОСЭП | / Насыров Р.Р. / |
|  | *(подпись)* | (*Фамилия и инициалы*) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Студент |  | / *{Указать}*  / |
|  | *(подпись)* | (*Фамилия и инициалы*) |
| СОГЛАСОВАНО:  Руководитель практики от | *{Указать}* | |
|  | *(наименование профильной организации в соответствии с договором)* | |
|  |  | / / |
| *(должность)* | *(подпись)* | (*Фамилия и инициалы*) |