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*) |