**Федеральное государственное образовательное бюджетное**

**учреждение высшего образования**

**«Финансовый университет при Правительстве Российской Федерации»**

**(Финансовый университет)**

Колледж информатики и программирования

ДНЕВНИК

По производственной (по профилю специальности) практике

Студента(-ки) 4 курса учебной группы

 (номер) (номер)

 (фамилия, имя, отчество)

Специальность 09.02.07 Информационные системы и программирование, квалификация: программист

 (код) (наименование)

Профессиональный модуль ПМ.11 Разработка, администрирование и защита баз данных

 (код) (наименование)

Место прохождения практики

 (наименование профильной организации)

Срок прохождения практики с «31» марта 2025 г. по «11» апреля 2025 г.

(наименование должности, фамилия, имя, отчество руководителя практики от профильной организации)

Москва – 2025 г.

УЧЕТ ВЫПОЛНЕННОЙ РАБОТЫ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Дата | Наименование структурного подразделенияпрофильной организации | Краткое содержание работы студента (проектная работа в рамках прохождения практики, наименование проекта) | Отметка о выполнении работы(выполнено/не выполнено) |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 31.03.2025 |  | Прохождение инструктажа по технике безопасности. Знакомство с рабочем местом |  |
| 01.04.2025 |  | Знакомство с организационной структурой и ИТ-инфраструктурой организации-базы практики |  |
| 02.04.2025 |  | Проектирование диаграммы «сущность-связь».Разработка словаря данных базы данных |  |
| 03.04.2025 |  | Создание базы данных в выбранной системе управления базами данных.Создание таблиц базы данных и связей между ними |  |
| 04.04.2025 |  | Заполнение таблиц базы данных |  |
| 07.04.2025 |  | Создание запросов, отчетов |  |
| 08.04.2025 |  | Создание запросов, отчетов |  |
| 09.04.2025 |  | Определение привилегий пользователей базы данных.Настройка прав доступа к базе данных в системе управления базами данных |  |
| 10.04.2025 |  | Составление, подписание и сдача отчетных документов по практике |  |
| 11.04.2025 |  | Составление, подписание и сдача отчетных документов по практике |  |

Руководитель практики от

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

(наименование профильной организации) (подпись) (инициалы, фамилия)

 М.П.