**Аттестационный лист по производственной (преддипломной) практике**

1. Ф.И.О. обучающегося, № группы, профессия:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 профессии 40.02.01 «Право и организация социального обеспечения», получаемая квалификацию – «Юрист»

2.Место проведения практики (организации), наименование, юридический адрес

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

3.Время прохождения практики: «20» апреля 2022г. по «17» мая 2022г.

4.Виды и объёмы работ, выполненные обучающимся во время практики:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № |  Вид работ  | Кол-во часов | Оценка рук. практики от пред-я |
|  | ПМ 01. Обеспечение реализации прав граждан в сферепенсионного обеспечения и социальной защиты | 144 |
| 1 | Вводное занятие | 4 |  |
| 2 | Общее знакомство с организацией, ее структурой | 4 |  |
| 3 | Анализ законодательства в области социальной защиты | 10 |  |
| 4 |  Понятие и виды социальных пособий, компенсаций,ежемесячных денежных выплат | 16 |  |
| 5 |  Условия назначения пособий, размеры и сроки ихназначения. Перечень документов для назначения пособий | 16 |  |
| 6 |  Порядок приема документов для назначения пособий иежемесячных денежных выплат | 16 |  |
| 7 |  Формирование личных дел получателей пособий,ежемесячных денежных выплат | 12 |  |
| 8 |  Компьютерные программы по назначению пособий иежемесячных денежных выплат | 12 |  |
| 9 | Федеральный закон «О трудовых пенсиях в РФ» от 17. 12.2001г. и Федеральный закон «О государственном пенсионном обеспечении в РФ» от 15.12.2001г. | 12 |  |
| 10 | Адаптация пенсионных выплат к изменениям в уровне цен и оплате труда. | 12 |  |
| 11 | Социальные пенсии для нетрудоспособных граждан, как разновидность социальной поддержки государства. | 12 |  |
| 12 | Учет и рассмотрение обращений граждан | 10 |  |
| 13 |  Основные формы отчетности | 4 |  |
| 14 | Составление отчета по практике | 4 |  |

5. Качество выполнения работ в соответствии с технологией и (или) требованиями организации, в которой проходила практика:

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

Дата : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись руководителя практики,

М.П от предприятия.