|  |  |
| --- | --- |
| **УТВЕРЖДАЮ**  Зав. кафедрой  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ {{ zavKaf }} / | Заведующему кафедрой  {{ zavKaf }}  от обучающегося {{ kurs }} курса  {{ studyForm }} формы обучения, группы {{ group }}  {{ fio }}  (ф.и.о. обучающегося)  Направление подготовки:  {{ naprPodg }}  Направленность (профиль): {{ profile }} |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу утвердить местом прохождения {{ vidPractiki }} практики (тип: {{ pr\_type }}) в период с {{ startPracticaDate }} г. по {{ endPracticaDate }} г**.**

|  |
| --- |
| Название организации\_{{ org\_name }}  (учреждение, компания) |
| Структурное подразделение {{ strukPodr }}  (отдел) |
|  |
| Руководителем практики от организации {{ fioRukProfOrg }}  (ФИО) |
|  |
| Должность руководителя по практике {{ dolj }} |

|  |  |
| --- | --- |
| {{ Date }} г. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | (подпись обучающегося) |

Контактные данные обучающегося:

|  |
| --- |
| Телефон: **+**{{ tel }} |
| Адрес эл. Почты: {{ studEmail }} |