|  |  |
| --- | --- |
| **УТВЕРЖДАЮ**  Зав. кафедрой  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ И.О. Фамилия / | Заведующему кафедрой  И.О. Фамилия  от обучающегося \_\_\_\_ курса  \_\_\_\_\_\_\_\_ формы обучения, группы \_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ф.и.о. обучающегося)  Направление подготовки:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Направленность (профиль):  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу утвердить местом прохождения \_\_\_\_\_\_\_ практики (тип:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ) в период с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_г. по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_г**.**

|  |
| --- |
| Название организации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (учреждение, компания) |
| Структурное подразделение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (отдел) |
|  |
| Руководителем практики от организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ФИО) |
|  |
| Должность руководителя по практике\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_ г. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | (подпись обучающегося) |

Контактные данные обучающегося:

|  |
| --- |
| Телефон: |
| Адрес эл. Почты: |