|  |
| --- |
| **Форма № Н-6.02**    Місце кутового штампа  вищого навчального закладу  **КЕРІВНИКУ**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **НАПРАВЛЕННЯ НА ПРАКТИКУ**  (є підставою для зарахування на практику)  Згідно з договором від „\_\_\_\_” \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ року № \_\_\_\_, який укладено з    (повне найменування підприємства, організації, установи)  направляємо на практику студентів \_\_\_\_\_ курсу, які навчаються за напрямом підготовки (спеціальністю)      Назва практики  Строки практики з „\_\_\_\_” \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ року  по „\_\_\_\_” \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ року  Керівник практики від кафедри    (посада, прізвище, ім’я, по батькові) |

|  |
| --- |
| Прізвища, імЕНА та по батькові СТУДЕНТІВ                                            М.П. (деканату)  Декан факультету \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (підпис) (прізвище та ініціали)  Керівник практики від ВНЗ \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (підпис) (прізвище та ініціали) |