Заведующему кафедрой [DepartmentAbbr]

[DepartmentHeadName]

от студента гр.[GroupName]

[StudentName]

**Заявление**

Прошу направить меня для прохождения [PracticeKind]: [PracticeType] в профильную организацию [OrganizationName] (адрес: [OrganizationAddress]) с [StartDate] по [EndDate]

Дата [CurrentDate] Подпись

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Согласовано: |  |  |
| Зав. кафедрой [DepartmentAbbr] | [DepartmentHeadName] | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Руководитель практики  от университета | [SupervisorName] | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |