Заведующему кафедрой \_\_\_\_\_

(сокр.назв.каф.)

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

(ФИО зав. кафедрой)

от студента гр.\_\_\_\_\_\_

(номер группы)

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

(ФИО студента)

**Заявление**

Прошу направить меня для прохождения

(вид практики: тип практики)

в профильную организацию

(адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) с \_\_\_\_\_\_\_по\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г.

(город или иной населенный пункт)

Дата Подпись

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Согласовано: |  |  |
| Зав. кафедрой \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О.) |
| Руководитель практики  от университета | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О.) |