Заместителю директора ГАПОУ СКСиПТ

Г.С.Фазыловой

от обучающегося группы ИС-44п

Султанбекова Рифата Ринатовича

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас разрешить мне прохождение производственной практики в

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Городская клиническая больница №1, 453120, Республика Башкортостан, г. Стерлитамак, ул. Коммунистическая, д. 97.

(полное название учреждения, область, населенный пункт),

Сроки практики с 22.03.2024 до 09.05.2024

С условиями и режимом предприятия ознакомлен и согласен.

Обязуюсь сдать отчет по производственной практике, согласно рабочим инструкциям по прохождению и оформлению производственной практики студентов в ГАПОУ СКСиПТ до 09.05.2024 года.

Предупрежден(а), что отсутствие отчета позднее 09.05.2024 года является академической задолженностью.

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_