

УТВЕРЖДАЮ

Зав. кафедрой

Марущак И.И./ _____/

Фамилия, инициалы, подпись

Заведующему кафедрой

от обучающегося _____ курса
_____ формы обучения

(Ф.И.О. обучающегося)

Направление подготовки/Специальность:

Направленность(профиль)/Специализация:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу утвердить местом прохождения учебной практики (тип: ознакомительная практика) в период с « ____ » _____ 20__ г. по « ____ » _____ 20__ г.

Название

организации _____

(учреждение, компания)

Структурное подразделение _____

Руководителем _____ практики _____ (отдел) _____ от _____ организации

Должность _____ руководителя _____ (ФИО) _____ по
практике _____

_____ 20__ г.

(подпись обучающегося)

Контактные данные обучающегося:

Телефон:

Адрес эл. Почты: