|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Директору института/Декану факультета/Руководителю УНЦ  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (название института/факультета/УНЦ)от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  фамилия имя отчествостудента (ки) \_\_\_\_\_\_\_\_\_курса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_формы обучения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_код, направление подготовки/специальностьнаправленность (профиль)/ специализация\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

|  |
| --- |
| Прошу разрешить мне проходить (*указать вид (тип) практики*) практику в  |
|  |
|  |
| *указать полное название организации и её структурного подразделения; фактический адрес*с «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_\_\_ г. по «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_\_\_г. |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| «\_\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г. |  |  |  |  |
| подпись студента | Фамилия И.О. |

**Согласовано**:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  должность руководителя структурного подразделения |  | подпись |  | Фамилия И.О. |

«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г.