

заполняется печатными буквами

Директору Института (филиала)

от бакалавра, магистранта (**нужное подчеркнуть**)

ФИО (полностью)

_____ курса _____ формы обучения

№ учебной группы _____

моб. тел. _____

e-mail _____

Заявление о прохождении практики по месту своей трудовой деятельности

Прошу направить меня для прохождения _____ практики

(указать вид практики)

в сроки с « _____ » _____ 20 _____ г. по « _____ » _____ 20 _____ г.

(указать дату начала практики)

(указать дату окончания практики)

по месту моей трудовой деятельности в _____

(указать полное наименование организации)

расположенной по адресу _____

(указать адрес прохождения практики)

Я ознакомлен с тем, что продолжительность практики _____ час.

- Приложение: - заверенная копия трудовой книжки;
- заверенная копия трудового договора;
- заверенная копия должностной инструкции.

Подпись обучающегося

« _____ » _____ 20 _____ г.
Дата

Место практики согласовано. Индивидуальное задание на практику выдано.

Руководитель практики от Университета _____ / _____
подпись / расшифровка подписи

« _____ » _____ 20 _____ г.

Согласовано.

зам. начальника Управления развития
практико-ориентированного обучения _____ / С.К. Лунина (каб. 746)
подпись

« _____ » _____ 20 _____ г.