Директору Института

**Частного права к**

*(наименование Института)*

**Галкину Владиславу Игоревичу к**

*(ФИО директора Института)*

*от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***(ФИО обучающегося)***

**40.04.01 Юриспруденция (Магистратура)**

*(направление подготовки/специальность (уровень высшего образования)*

**(наименование магистерской программы)**

*(направленность (профиль), специализация/наименование программы магистратуры)*

**2**\_курса **очной\очно-заочной\заочной** формы обучения

№ учебной группы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

моб. тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявление о направлении на практику**

Прошу направить меня для прохождения **\_\_\_\_\_\_\_\_\_учебной\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**практики

*(указать вид практики)*

в сроки с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. по «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. в Департамент/Отдел

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(указать полное наименование профильной организации)*

расположенной по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*(указать адрес прохождения практики)*

Я ознакомлен с тем, что объем практики составляет \_\_**9**\_\_з.е. (\_**324**\_академических часов).

Сообщаю, что мне необходимо предоставить место практики от Университета (нужное отметить галочкой):

\_\_\_\_\_\_ Да \_\_\_\_\_\_ Нет

Сообщаю, что мне необходимо оформление официального письма-направления на практику от Университета (нужное отметить галочкой):

\_\_\_\_\_\_\_ Да \_\_\_\_\_\_ Нет

Прилагаю документ, подтверждающий необходимость проведения практики с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья (нужное отметить галочкой):

\_\_\_\_\_\_ Да \_\_\_\_\_\_ Нет

**\*Приложение:**

## **-** договор о практической подготовке обучающихся ФГАОУ ВО «Московский государственный юридический университет имени О.Е. Кутафина (МГЮА)» и организацией, осуществляющей деятельность по профилю соответствующей образовательной программы **(Убрать или оставить при необходимости)**

**Приложение 2 (нужное подчеркнуть)**: **(Убрать или оставить при необходимости)**

* копия трудовой книжки (первая и последняя страницы);
* копия трудового договора или копия служебного удостоверения;
* копия должностной инструкции (при запросе руководителя практики от Университета);

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.**

*подпись обучающегося*

***Место прохождения практики согласовано. Индивидуальное задание на практику выдано.***

Руководитель по практической подготовке от Университета

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*подпись расшифровка подписи*

***Согласовано***

Центр организации практики обучающихся УМУ (каб. 409, 434)

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*подпись расшифровка подписи*

\* В случае отсутствия общего договора между Университетом и Профильной организацией.