

Декану _____
(название факультета)

(ФИО)

от аспиранта _____ курса,
группы _____
направления подготовки _____
(шифр)

(фамилия, имя, отчество)

Тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу разрешить мне прохождение педагогической практики (рассредоточенной) с _____ г. по _____ г. по кафедре _____ под руководством _____

(Ф.И.О., должность, учёное звание, учёная степень)

Для прохождения педагогической практики (рассредоточенной) прошу направить меня в _____

(указать название и адрес организации с индексом – место практики)

« ____ » _____ 20__ г. _____ / _____ /
(подпись аспиранта) (расшифровка подписи)

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

кафедры _____
(наименование кафедры с шифром)

1. Направить аспиранта _____ для прохождения педагогической практики (рассредоточенной) в _____

(указать название и адрес организации, место практики)

2. Назначить аспиранту _____ руководителем практики от кафедры _____
(фамилия и инициалы аспиранта)
(Ф.И.О., должность, учёное звание, учёная степень)

Руководитель практики

(подпись)

(расшифровка подписи)

Научный руководитель

(подпись)

(расшифровка подписи)

Заведующий кафедрой (секцией)

(подпись)

(расшифровка подписи)