

Декану факультета ЛТ доц. Быковскому М.А.

от студента(ки) ____ курса, группы _____

_____ формы обучения

направления подготовки _____

_____ (код и наименование направления подготовки)

_____ (фамилия, имя, отчество)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу разрешить мне прохождение практики по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности по кафедре

_____ под руководством _____

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

Для прохождения практики по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности прошу направить меня в _____

_____ (указать название и адрес организации, место практики)

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

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

кафедры _____
(наименование кафедры с шифром)

Тема выпускной квалификационной работы (предварительная):

« _____

_____ ».

Руководитель _____
(Ф.И.О.)

_____ (должность, учёное звание, учёная степень)

Руководитель _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)

Заведующий кафедрой _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)