

Декану факультета ЛТ Быковскому М.А.
от студента(ки) ____ курса, группы _____
_____ формы обучения
направления подготовки _____

(код и наименование направления подготовки)

(фамилия, имя, отчество полностью)

№ зачетной книжки _____
Контактный телефон _____
E-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу разрешить мне прохождение практики по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (производственная практика) по кафедре _____ под руководством _____

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

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

(указать название и адрес организации, место практики)

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

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

кафедры _____
(наименование кафедры с шифром)

1. Направить студента _____ для прохождения практики
(фамилия и инициалы студента)

по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (производственная практика) в _____

(указать название и адрес организации, место практики)

2. Назначить студенту _____ руководителем практики
(Фамилия и инициалы студента)
от кафедры _____
(Ф.И.О., должность, учёное звание, учёная степень)

Руководитель практики от кафедры

(подпись)

(расшифровка подписи)

Заведующий кафедрой

(подпись)

(расшифровка подписи)

Заведующий выпускающей кафедрой /
руководитель программы
магистерской подготовки (для магистров)

(подпись)

(расшифровка подписи)