Министерство науки и высшего образования Российской Федерации

Мытищинский филиал федерального государственного автономного образовательного

учреждения высшего образования
«Московский государственный технический университет имени Н.Э. Баумана
(национальный исследовательский университет)»

(МФ МГТУ им. Н.Э. Баумана)

УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ

Исх. №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*( должность)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(организация)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Фамилия И.О. адресата)*

Уважаемый \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_!

 *(Имя Отчество)*

Просим Вас принять студент(а/ку/ов) МГТУ им. Н.Э. Баумана кафедры «\_\_\_\_\_\_» (направление подготовки/специальность \_\_.\_\_.\_\_) \_\_ курса для прохождения (указать название практики) в соответствии с учебным планом с \_\_.\_\_.20\_\_ по \_\_.\_\_.20\_\_ г.

1. Ф.И.О.

n. Ф.И.О.

Рабочая программа практики представлена в Приложении.

В случае Вашего согласия, прошу Вас предоставить информацию о документах, необходимых для оформления данных студентов на практику (необходимость оформления формы допуска, прохождения мед. осмотра).

Начальник Отдела

образовательных технологий МФ О.В. Сиротова

Исполнитель: ФИО, кафедра, контактный номер телефона – **обязательно!!!**