Заведующему кафедрой

(ФИО)

от

(ФИО обучающегося)

\_

(курс, направление/специальность подготовки)

формы обучения

Тел., e-mail

# Заявление

**о прохождении практики в другом субъекте Российской Федерации**

Прошу разрешить мне прохождение практики в

*(указать вид (тип) практики)*

сроки с « » 20 г. по « » 20 г. в\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указать название организации)*

по адресу .

Приложение:

– договор о практической подготовке;

(дата) (подпись)

Согласовано:

Директор Центра трудоустройства и практической подготовки

(Руководитель производственной практики)

(подпись, должность, расшифровка)

(дата)