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)