Академическому руководителю образовательной программы

от

(Ф.И.О. в родительном падеже)

студента курса группы образовательной программы факультета права

Конт. тел.:

E-mail:

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу разрешить мне прохождение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ практики

(указать вид практики)

в период с «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  202\_ г. по «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_ г.

в

(наименование организации, отдел)

и назначить руководителем практики от организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество руководителя, занимаемая должность)

« »   202  г.

Подпись

(подпись и расшифровка подписи студента)

Академический руководитель образовательной программы

«Согласовано»

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись

Заместитель декана по внеаудиторной работе

«Согласовано»

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись