

ЗАЯВКА
на получение направления для прохождения ПРАКТИКИ

ОБУЧАЮЩИЙСЯ

ФИО	
Курс	
Уровень обучения (бакалавриат/ магистратура/аспирантура)	
Форма обучения (очная/ очно- заочная)	
Направление/специальность обучения	
Программа обучения/ специализация/профиль (при наличии)	
Кафедра прикрепления	
Контактные данные (тел., почта)	
Дополнительная информация, которую необходимо указать в направлении (при наличии) <i>Тема ВКР</i>	

СПИСОК ОРГАНИЗАЦИЙ, В КОТОРЫХ ВЫ ХОТИТЕ ПРОЙТИ ПРАКТИКУ
(НЕ БОЛЕЕ 3Х)

- 1.
- 2.
- 3.

СВЕДЕНИЯ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ, КОТОРАЯ НЕ ВХОДИТ В СПИСОК ПАРТНЕРОВ, НО ВЫ ИМЕЕТЕ ВОЗМОЖНОСТЬ ПРОЙТИ В НЕЙ ПРАКТИКУ
(можно заполнить только выделенные графы)

ОРГАНИЗАЦИЯ

Полное наименование организации	
Наименование отдела/ сфера деятельности (если известно)	
Ответственный за практику/ стажировку со стороны организации (ФИО, должность)	
На чье имя (в организации) адресовать направление\ходатайство (Председатель, ген. Директор, начальник отдела и т.д.)	
Срок прохождения практики/стажировки в организации (если нет точных дат, то обозначайте месяц) обязательно для заполнения	

«_____» _____ 20__ г.
(дата)

(подпись, ОБЯЗАТЕЛЬНО!)