|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Директору Департамента образовательной деятельностиЧЕРНЫШЕВОЙ З.Н. |

Уважаемая Зоя Николаевна!

Прошу Вас допустить к прохождению практической подготовки с *дата начала практики* по *дата окончания практики* студента (*указать курс, направление подготовки, группу, кафедру, название вуза, Ф.И.О., контактный телефон)* в *наименование структурного подразделения полностью.*

Ответственным лицом от принимающего структурного подразделения за обеспечение предоставления оборудования, помещений и/или иных технических (программных) средств и материалов структурного подразделения, необходимых для выполнения определенных видов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью обучающегося с целью создания условий для реализации компонентов образовательной программы прошу назначить *Ф.И.О., должность работника, который будет осуществлять руководство практикой.*

Практика будет проходить в *номер здания и номер помещения* (*допустимые/вредные* условия труда) в интервале:

- понедельник – четверг: с \_\_\_ часов \_\_\_ минут до \_\_\_ часов \_\_\_ минут;

- пятница: с \_\_\_ часов \_\_\_ минут до \_\_\_ часов \_\_\_ минут.

С перерывом на обед с \_\_\_ часов \_\_\_ минут до \_\_\_ часов \_\_\_ минут.

Выходные дни: суббота, воскресенье.

С уважением,

|  |  |
| --- | --- |
| *Должность руководителя СПУ1* | *И.О. Фамилия* |

Исполнитель

Телефон