

Декану/Директору \_\_\_\_\_ факультета/института/академии

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О.

от обучающегося \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О.

\_\_\_\_\_  
№ студ. билета

\_\_\_\_\_  
страна

\_\_\_\_\_  
курс, группа

\_\_\_\_\_  
конт. данные для связи на период практики

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**на прохождение практики в индивидуальном порядке**  
**(иностранные граждане)**

В связи \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
прошу Вас разрешить мне прохождение *развернутое обоснование* \_\_\_\_\_ практики в  
*вид, наименование практики*  
период с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. по « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г., в \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(полное наименование, адрес учреждения, контакты)*

С программой практики, индивидуальным заданием на прохождение практики, методическими материалами по оформлению отчёта о прохождении практики и дневника прохождения практики ознакомлен(а).

Расходы по соц. страховке на время прохождения практики берет на себя обучающийся /организация (нужное подчеркнуть).

Транспортные расходы до места прохождения практики и обратно, расходы в период прохождения практики (питание, проживание и т.п.), любые иные расходы осуществляются за мой счет.

Обязуюсь пройти защиту практики в установленный срок.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
Подпись

**СОГЛАСОВАНО:**

Заместитель руководителя ОУП по практике \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Руководитель практики \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /