

## **УВАГА!**

Студентам, які мають можливість проходити практику за місцем роботи (чи за місцем проживання) для проходження практики необхідно оформити клопотання від директора (керівника) закладу, у якому будете проходити практику та написати заяву на ім'я декана Факультету

Документи необхідно подавати завчасно – не пізніше ніж за 3 тижні до початку практики.

# ЗРАЗОК

штамп закладу

Декану  
Факультету \_\_\_\_\_  
(назва факультету)

Київського столичного університету  
імені Бориса Грінченка

\_\_\_\_\_  
(ПІ декана факультету)  
директора (керівника)

\_\_\_\_\_  
(назва та номер закладу)

\_\_\_\_\_  
(ПІ директора закладу)

## КЛОПОТАННЯ

Прошу направити студента (-ку) \_\_\_\_\_ курсу групи \_\_\_\_\_  
(шифр групи)  
спеціальності « \_\_\_\_\_ »

\_\_\_\_\_  
(ПІБ студента)

для проходження \_\_\_\_\_ практики  
(вид та назва практики)

у \_\_\_\_\_  
(назва та номер закладу – Бази практики)

у період з \_\_\_\_\_ 20\_\_ р. по \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

Належні умови для проходження практики студентом (-кою) та виконання в повному обсязі програми практики будуть забезпечені без взаємних фінансових зобов'язань.

Директор (керівник) \_\_\_\_\_ підпис \_\_\_\_\_ (ПІБ)  
(назва закладу)

М.П.

Декану

\_\_\_\_\_ (назва факультету)

Київського столичного університету  
імені Бориса Грінченка

\_\_\_\_\_ (ПІ декана факультету)

студентки (а) \_\_\_\_\_ курсу

групи \_\_\_\_\_

(шифр групи)

спеціальності

« \_\_\_\_\_ »

\_\_\_\_\_ (ПІБ студента)

яка (який) проживає за адресою:

\_\_\_\_\_ моб.тел. \_\_\_\_\_

## ЗАЯВА

Прошу дозволити мені проходити \_\_\_\_\_

(повна назва практики)

\_\_\_\_\_ (повна назва та адреса закладу)

у період з «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ р. по «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (підпис студента)