КЕРІВНИКУ

_____
_____
_____
_____
_____

НАПРАВЛЕННЯ НА ПРАКТИКУ

(є підставою для зарахування на практику)

Згідно з договором від „___” _____ 20___ року № ___, який укладено з

_____
_____,

(повне найменування підприємства, організації, установи)

направляємо на практику студентів ____ курсу, які навчаються за напрямом підготовки (спеціальністю)

_____
_____

Назва практики _____

Строки практики: з „___” _____ 20___ року

по „___” _____20 ___ року

Керівник практики від кафедри_____
_____

(посада, прізвище, ім’я, по батькові)

ПРІЗВИЩА, ІМЕНА ТА ПО БАТЬКОВІ СТУДЕНТІВ

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

М.П Декан факультету _____ _____

(підпис) (прізвище та ініціали)