

ЗАЯВА

щодо проходження закордонної практики

В _____
(країна)

1. Прізвище, ім'я, по-батькові _____

2. Форма навчання (денна, заочна) _____

Факультет _____

Спеціальність (напрямок підготовки) _____

Курс, група _____

«Прошу допустити мене до участі в конкурсі на проходження виробничої практики в _____» _____

(країна)

(дата)

(підпис студента)

3. Деканат факультету рекомендує до проходження закордонної практики

« _____ » _____ 201__ р.

Декан факультету _____

Фахівець деканату _____

(Прізвище, ім'я, по-батькові)

(підпис)

4. Медичне освідчення _____

Лікар _____

5. Навчально-науковий центр (каб. 312) _____

(підпис)

6. Куратор групи рекомендує до проходження закордонної практики

Куратор _____ « _____ » _____ 201__ р.

(Прізвище, ім'я, по-батькові)

(підпис)

7. Бухгалтерія _____

Головний бухгалтер _____ « _____ » _____ 201__ р.

8. Відділ кадрів _____

9. Ректор університету _____