

Руководителю
практики университета

Заведующего кафедрой

Заявка*

В целях обеспечения практической подготовки по специальности

(цифр, название специальности)

прошу заключить долгосрочные договоры об организации практики со следующими предприятиями, учреждениями и организациями:

Полное название юридического лица (предприятия, организации)	Реквизиты предприятия (адрес, тел. (факс), УНП, банковские реквизиты)	Руководитель предприятия/ организации (ФИО)	Инициатор договора (ФИО, контакты)

Зав. кафедрой

(подпись)

(ФИО)

_____ 20__

* Заявка должна содержать актуальную и проверенную информацию.