

Учреждение образования
«Гродненский государственный университет
имени Янки Купалы»

(Реквизиты другой стороны)

_____ (название факультета)

Адрес:
Телефон:

НАПРАВЛЕНИЕ НА ПРАКТИКУ

Учреждение образования «Гродненский государственный университет имени Янки Купалы» в соответствии с учебным планом и графиком учебного процесса, договором об организации практики от _____ № _____ просит принять на _____ практику.

_____ (название практики)

студентов _____ (цифр и название специальности)

№	ФИО студента	Курс	Форма обучения
1			
2			
3			
4.			

Сроки практики: с _____ 20__ по _____ 20__.

Руководитель практики от кафедры _____ (ФИО руководителя практик от кафедры, название кафедры)

Контактные данные: _____ (телефон, эл. почта)

В соответствии с Положением о практике студентов, курсантов, слушателей, утверждённым Постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 03.06.2010 г. № 860 просим создать необходимые условия для прохождения практики и выполнения ее программы (www.elib.grsu.by: Электронный каталог научной библиотеки / Вид документа: учебная программа).

Декан факультета _____ / _____

_____ 20__

М.П.