Місце кутового штампа
університету

КЕРІВНИКУ

_____
_____
_____
_____
_____

НАПРАВЛЕННЯ НА ПРАКТИКУ

/є підставою для зарахування на практику/

Згідно з угодою від „___” _____ 20___ року № _____, яку 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. Керівник практики ВНЗ _____ _____.
(підпис) (прізвище та ініціали)