

Місце кутового штамп
вищого навчального закладу

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, циклової комісії _____

(посада, прізвище, ім'я, по батькові)

Місце кутового штамп
вищого навчального закладу

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, циклової комісії _____

(посада, прізвище, ім'я, по батькові)

ПРИЗВИЩА, ІМЕНА ТА ПО БАТЬКОВІ СТУДЕНТІВ ІДГУ

М.П. Керівник навчальної та виробничої практики ІДГУ _____ О. М. Мотинга ____
(підпис)

ПРИЗВИЩА, ІМЕНА ТА ПО БАТЬКОВІ СТУДЕНТІВ ІДГУ

М.П. Керівник навчальної та виробничої практики ІДГУ _____ О.М. Мотинга ____
(підпис)