Директору Оренбургского института

(филиала) Университета

имени О.Е.Кутафина (МГЮА)

А.Ф.Колотову

от обучающегося\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ФИО (полностью)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

форма обучения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

курс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_группа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

моб. тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявление о направлении на практику**

Прошу разрешить мне прохождение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_практики

 *(указать вид практики)*

в сроки с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г. по «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г. в организации

 *(указать дату начала практики) (указать дату окончания практики)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 *(указать полное наименование организации)*

расположенной по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 *(указать адрес прохождения практики)*

Я ознакомлен с тем, что продолжительность практики составляет \_\_\_\_\_\_\_\_ академический час.

Сообщаю, что мне необходимо предоставить место практики от Института (нужное отметить галочкой): \_\_\_\_\_\_ Да \_\_\_\_\_\_ Нет

Сообщаю, что мне необходимо оформление официального письма-направления на практику от Института (нужное отметить галочкой): \_\_\_\_\_\_ Да \_\_\_\_\_\_ Нет

 Прилагаю документ, подтверждающий необходимость проведения практики с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья:

 \_\_\_\_\_\_ Да \_\_\_\_\_\_ Нет

Я ознакомлен с тем, что договор/письмо-подтверждение не требуется от государственных органов, а также ознакомлен со списком организаций, с которыми Оренбургским институтом (филиалом) Университета имени О.Е.Кутафина (МГЮА) заключены договоры о сотрудничестве и от которых не требуется договор / письмо-подтверждение.

**Приложение:**  (нужное отметить): \_\_\_\_\_\_ письмо-подтверждение

\_\_\_\_\_\_ договор о проведении практики

Подпись обучающегося \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

***Место практики согласовано. Индивидуальное задание на практику выдано.***

Руководитель практики «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 расшифровка подписи

***Принято в работу для оформления приказа о направлении на практику.***

**Согласовано**

Зам. директора по учебной работе

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_ Д.П. Великий \_\_

 расшифровка подписи