Ректорові ХНЕУ ім. С. Кузнеця

проф. Пономаренку В.С.

студента(ки) спеціальності \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(код, назва спеціальності)

Навчально-наукового інституту \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

першого (бакалаврського) / другого (магістерського) рівня вищої освіти \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ року навчання

групи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(шифр групи)

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

(ПІБ студента)

який(а) навчається за кошти \_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (державного бюджету/ фізичної особи)

Заява

Прошу надати дозвіл пройти \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(виробничу / переддипломну)* практику в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(підприємство/організація проходження практики (місто, країна))*,з \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Академічної та фінансової заборгованості не маю.

З правилами технічної безпеки та охорони праці ознайомлений(-а) та зобов’язуюсь їх виконувати.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(підпис) | ПІБ студента |

Погоджено:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Директор (керівник) навчально-наукового інституту | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ініціали, прізвище) |
| Завідувач кафедри | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ініціали, прізвище) |
| Начальник відділу міжнародних зв’язків | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ініціали, прізвище) |