

Місце кутового штампа ЗФПО

КЕРІВНИКУ

НАПРАВЛЕННЯ НА ПРАКТИКУ

/є підставою для зарахування на практику/

Згідно з угодою від «_____» _____ 202__ року №_____, яку укладено з

(повне найменування підприємства, організації, установи)

Направляємо на практику здобувачів освіти _____ курсу, які навчаються за спеціальністю _____

Назва практики _____

Строки практики з «_____» _____ 202_ року по «__» _____ 202_ року

Керівник практики від циклової комісії _____
(прізвище, ім'я, по батькові)

ПРІЗВИЩЕ ТА ІМ'Я

М.П.

Керівник виробничої практики ЗФПО _____
(підпис) (прізвище та ініціали)