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 здобувачів освіти ____ курсу, які навчаються за напрямом підготовки (спеціальністю)

_____

_____

Назва практики

_____

Строки практики з „___” _____ 20___ року

по „___” _____ 20 ___ року

Керівник практики від коледжу

_____

_____

(посада, прізвище, ім’я, по батькові)

ПРІЗВИЩА, ІМЕНА ТА ПО БАТЬКОВІ ЗДОБУВАЧІВ ОСВІТИ

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

М.П. Завідувач виробничою практикою ЕПфК ЗНУ_____ _____.

(підпис) (прізвище та ініціали)