

Программ-лидеру ОП _____

от студента (ки) _____ курса

_____ отделение

ОП _____

Ф. И. О.

Заявление

Прошу Вас утвердить место прохождения преддипломной практики в

_____ город _____

Дата, подпись _____

Координаты студента:

сот. _____

e-mail: _____