Директору Оренбургского института

(филиала) Университета

имени О.Е.Кутафина (МГЮА)

А.Ф.Колотову

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

 ФИО (полностью)

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

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

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

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

**Заявление на прохождение практики**

**в организации за пределами г.Оренбурга**

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

*(указать вид практики)*

в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указать субъект РФ)*

в организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(указать полное наименование организации)*

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

*(указать адрес прохождения практики)*

в период с «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. по «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

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

Расходы, связанные с выездом до места практики и обратно, а также расходы по проживанию в период практики принимаю на себя. В выплате суточных и возмещении дополнительных расходов не нуждаюсь.

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

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:** документ, подтверждающий предоставление мне места практики в вышеуказанные сроки (нужное отметить галочкой):

* письмо-подтверждение
* договор о проведении практики.

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

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

Руководитель практики \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г (подпись) (расшифровка подписи)

**Согласовано**

Зам. директора

по учебной работе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / Д.П. Великий

 (подпись) (расшифровка подписи)