Заведующему кафедрой _____

_____

_____

от _____

_____

обучающегося ____ курса _____ группы

очной / заочной формы обучения,

проживающего по адресу: _____

_____

_____

заявление.

Прошу разрешить прохождение _____ практики в

_____

_____

по месту постоянного проживания.

В оплате проезда к месту прохождения практики и командировочных расходов не нуждаюсь.

«___» _____ 201__ г _____ /_____/

Идентификатор документа: 271289560/357360425

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Организация, подписант	Сертификат: номер, срок действия	Дата подписания
Кононова Юлия Юрьевна	ECAC1CFDED1F13F1E369D91A22FFAC12793F15C7 Действителен с 10.07.2024 до 03.10.2025	21.02.2025 12:04 GMT+03:00 Подпись соответствует файлу документа

Страница 1 из 1