

Директору

\_\_\_\_\_

(посада, прізвище та ініціали)

\_\_\_\_\_

(назва підприємства, організації, установи)

## 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-практикантів \_\_\_\_\_ курсу, які навчаються за спеціальністю, освітньою програмою (ОП)

Назва практики

Терміни практики з „\_\_\_” \_\_\_\_\_ 20\_\_ року  
до „\_\_\_” \_\_\_\_\_ 20\_\_ року

Прізвища, ім'я та по батькові здобувачів-практикантів

- 1.
- 2.

М.П. Факультетський керівник-методист практики \_\_\_\_\_  
(підпис) (Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ)

Примітки:

1. Форма служить підставою для прийому здобувачів-практикантів на практику підприємством, установою, організацією.