Академическому руководителю   
ОП «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»  
ФИО руководителя.   
от обучающегося \_\_ курса  
Факультета социальных наук  
группы № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
ФИО студента

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу разрешить досрочное прохождение *(Название практики)* в *(наименование организации)* в *(отдел, должность).*

Сроки практики - с \_\_\_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_\_ .  
  
С уважением,  
ФИО

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_