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