|  |  |
| --- | --- |
| Штамп учреждения | И.о. ректора  Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения «Национальный государственный университет физической культуры, здоровья и спорта имени П.Ф. Лесгафта,  Санкт-Петербург»  В.Ф. Гришкову  от  директора  (наименование учреждения по уставу)  Ф.И.О. |

**ХОДАТАЙСТВО**

Просим Вас рассмотреть вопрос о прохождении (указать вид практики) практики студента (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_\_\_\_ курса заочной формы обучения факультета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на базе (наименование учреждения по Уставу).

Указать причину (задание)

М.П. Подпись Фамилия И.О.