|  |  |
| --- | --- |
| Штамп учреждения | И.о. ректораФедерального государственного бюджетного образовательного учреждения «Национальный государственный университет физической культуры, здоровья и спорта имени П.Ф. Лесгафта, Санкт-Петербург» В.Ф. Гришковуотдиректора(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.