|  |  |
| --- | --- |
| Штамп учреждения | Декану факультета учебно-профессиональных практик НГУ им. П.Ф. Лесгафта, Санкт-Петербург Войновой Светлане Евстафьевнеотдиректора(наименование учреждения по уставу)Ф.И.О. |

**ХОДАТАЙСТВО**

Просим Вас рассмотреть вопрос о прохождении (указать вид практики) практики в рамках практической подготовки студента (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_\_\_\_ курса очной/заочной формы обучения факультета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на базе (наименование учреждения по Уставу) с обязательным заключением договора о практической подготовке.

М.П. Подпись Фамилия И.О.