

## **УВАГА!**

Студентам, які мають можливість проходити практику за місцем роботи ( чи за місцем проживання) для проходження практики необхідно оформити клопотання від директора закладу, у якому будете проходити практику та написати заяву на ім'я декана Факультету педагогічної освіти

Документи необхідно подавати завчасно – не пізніше ніж за 3 тижні до початку практики.

# ЗРАЗОК

штамп закладу

Декану  
Факультету педагогічної освіти  
Київського столичного  
університету  
імені Бориса Грінченка  
Ользі КОТЕНКО  
директора \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(назва та номер закладу)

\_\_\_\_\_  
(ПІ директора закладу)

## КЛОПОТАННЯ

Прощу направити студента (-ку) \_\_\_\_\_ курсу групи \_\_\_\_\_  
(шифр групи)  
спеціальності « \_\_\_\_\_ »

\_\_\_\_\_  
(ПІБ студента)

для проходження \_\_\_\_\_ практики  
(вид та назва практики)

у \_\_\_\_\_  
(назва та номер закладу – Бази практики)

у період з \_\_\_\_\_ 20\_\_ р. по \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

Належні умови для проходження практики студентом (-кою) та виконання в повному обсязі програми практики будуть забезпечені без взаємних фінансових зобов'язань.

Директор \_\_\_\_\_  
(назва закладу)

\_\_\_\_\_  
підпис директора

\_\_\_\_\_  
(ПІБ директора)

М.П.

Декану  
Факультету педагогічної освіти  
Київського столичного  
університету  
імені Бориса Грінченка  
Ользі КОТЕНКО  
студентки (а) \_\_\_\_\_ курсу  
групи \_\_\_\_\_  
(шифр групи)  
спеціальності  
« \_\_\_\_\_ »  
\_\_\_\_\_  
(ПІБ студента)  
яка (який) проживає за адресою:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
моб.тел. \_\_\_\_\_

## ЗАЯВА

Прошу дозволити мені проходити \_\_\_\_\_  
(повна назва практики)

\_\_\_\_\_  
(повна назва та адреса закладу)

у період з «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ р. по «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(підпис студента)