Начальнику Учебного управления НИ ТГУ

Игнатьевой Марии Александровне

студента \_\_\_\_курса группы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

наименование учебного структурного подразделения

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

шифр и название направления подготовки/специальности

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

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

название основной профессиональной образовательной программы

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

Ф.И.О. студента полностью

Заявление

Прошу разрешить перенести сроки полное название практики на указываются сроки, на которые переносится практика в связи с тем, что указывается причина изменения сроков практики, например, наименование предприятия не имеет возможности принять меня для прохождения практики в сроки, предусмотренные календарным учебным графиком прописываются сроки, утвержденные календарным учебным графиком.

Договор/подтверждение, подписанный/ое со стороны наименование предприятия, прилагается.

подпись студента

Начальник Учебного управления НИ ТГУ М.А. Игнатьева

СОГЛАСОВАНО:

Руководитель учебного структурного подразделения И.О.Ф.