|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | УТВЕРЖДЕНО  «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_ г.  Академический руководитель образовательной программы  «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»  (название ОП)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) (ФИО) | Академическому руководителю ОП «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»  (название ОП) НИУ ВШЭ – Санкт-Петербург  (ФИО академического руководителя)  от студента\_\_\_\_\_\_\_\_\_группы \_\_\_курса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ФИО студента)  конт. тел.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | |  |  |  | |  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу направить меня для прохождения научно-исследовательской практики

с « »  20\_\_ г. по « » \_\_\_\_\_20\_\_ г. в   
  
 \_\_\_\_\_\_

*(наименование организации, отдел)*

и назначить руководителем практики от \_\_\_\_\_\_  
  
 \_\_\_\_\_\_

*(наименование организации)*

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

*(фамилия, имя, отчество руководителя, занимаемая должность)*

« »   202  г.

Подпись

*(подпись и расшифровка подписи студента)*