|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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)*