

Сумський національний аграрний університет

Посада керівника бази практики
(підприємства/ організації/ установи)

Ім'я ПРІЗВИЩЕ (у родовому відмінку)

НАПРАВЛЕННЯ НА ПРАКТИКУ

(є підставою для зарахування на практику)

Згідно з угодою від «__» _____ 20__ року № _____, яку укладено з

_____ ,
(повне найменування підприємства, організації, установи)

направляємо на практику здобувачів вищої освіти ____ курсу, які навчаються за напрямом
підготовки (спеціальністю) _____

Назва практики _____

Строки практики з ____ 202__ року до ____ 202__ року

Керівник практики від кафедри _____

(посада, ім'я прізвище,)

ПРІЗВИЩА, ІМЕНА ТА ПО БАТЬКОВІ ЗДОБУВАЧІВ

Декан факультету _____

М.П.

(підпис)

Ім'я ПРІЗВИЩЕ