Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
«СИБИРСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

«_____»_____ 20__ г.
_____
(наименование организации)
_____
_____

НАПРАВЛЕНИЕ

Согласно договору №_____ от «____»_____20___г. к Вам для прохождения практики, направляются обучающиеся_____ курса, специальности (направления подготовки)_____
_____
(Ф.И.О полностью)
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Руководитель практики от института
_____
(Ф.И.О полностью)
_____

Срок практики с «_____»_____20___г.
по «_____»_____20___г.

Директор института_____ /_____/
(Ф.И.О)
Зав.кафедрой_____ /_____/
(Ф.И.О)