|  |  |
| --- | --- |
| МИНОБРНАУКИ РОССИИ  федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  высшего образования  «УЛЬЯНОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ  УНИВЕРСИТЕТ»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *наименование учебного подразделения*  432017, г. Ульяновск, ул. Л.Толстого, 42  тел.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_факс: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  е-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_www.ulsu.ru  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  На № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Наименование организации  Должность  Инициалы и фамилия  Почтовый адрес |

**Направление на практику обучающихся**

На основании договора

*номер, дата*

и календарного учебного графика просим принять на Ваше предприятие для прохождения практики обучающихся федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ульяновский государственный университет» в соответствии с приложением 1.

Руководитель учебного

подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.О. Фамилия

М.П.

Приложение 1

**СПИСОК ОБУЧАЮЩИХСЯ ДЛЯ ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | ФИО  обучающегося | Курс | Группа | Сроки практики | Вид практики | Руководитель практики от университета  *(Должность, ФИО)* |
| Направление подготовки/специальность: | | |  | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Руководитель учебного подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.О. Фамилия