

Декану
деканата практической подготовки
федерального государственного
бюджетного учреждения
высшего образования
«Донецкий государственный
медицинский университет
имени М. Горького»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
Ярошенко С. Я.

ФИО (полностью)
студента (ки)

(факультет, курс, группа)
Тел.: _____
(контактный телефон)

Заявление

Прошу разрешить мне ликвидацию задолженности по производственной практике

(название практики)
_____ 202__–202__ учебного года в объеме _____ академических часов.

В данном месте указывается причина пропуска. В случае уважительной причины прилагается подтверждающий документ.

Отработку практики прошу организовать по месту _____
(выбрать: проживания/фактического проживания/работы)
по индивидуальному графику с « _____ » _____ 20__ г. на базе _____
(дата начала отработок)

(указывается название учреждения)

Прилагаю копии документов *(оставляется тот подпункт, который соответствует причине переноса практики)*:

- Название документа, подтверждающего уважительную причину пропуска;
- Копия документа, удостоверяющего личность с указанием места проживания:

(название документа, серия, номер, когда и кем выдан)

- Документ, удостоверяющий место работы: _____

(справка с места работы, копия трудового договора)

(Дата)

(подпись)

(ФИО)