

**Зав. педагогічною практикою
Кременецької обласної
гуманітарно-педагогічної академії
ім. Тараса Шевченка
Трифонюку В.М.**

Відношення

“ ” _____ 20____ р.

Дирекція _____
_____ р-ну _____ області
дає згоду на проходження виробничої практики студ_____
_____ групи _____
(прізвище, ім'я, по батькові повністю)
з _____ по _____ року

Печатка

Директор _____ (_____)
(П.І.Б.)

Контактні телефони _____