

Зав. виробничою 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 _____