|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | Президенту КАІ  Ксенії СЕМЕНОВІЙ | | | | |
|  | | | | |
| здобувача курсу групи | | | | |
|  | | | | |
| (назва факультету/НН інституту) | | | | |
|  | | | | |
| (код та назва спеціальності) | | | | |
|  | | | | |
| (назва освітньо-професійної програми) | | | | |
|  | | | | |
| (форма здобуття освіти) | | | | |
|  | | | | |
| (ПІБ повністю) | | | | |
|  | | | | |
| (телефон) | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| ЗАЯВА | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Прошу Вас надати мені індивідуальний графік проходження | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | практики | |
|  | | | | | | | | | | | |  | |
| за спеціальністю | | |  | | | | | | | | | | |
| освітньо-професійною програмою | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| першого (бакалаврського) рівня вищої освіти у термін з | | | | | | | | | |  | | | р. |
| по |  | | | р. | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | р. |  | | | |  | | |
|  | | (дата) | | | |  |  | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | Погоджено: | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | |
| (декан факультету, директор НН інституту) | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | |