|  |  |
| --- | --- |
| МИНОБРНАУКИ РОССИИфедеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования«УЛЬЯНОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙУНИВЕРСИТЕТ»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*наименование учебного подразделения*432017, г. Ульяновск, ул. Л.Толстого, 42тел.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_факс: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_е-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_www.ulsu.ru\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_На № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Наименование организацииДолжностьИнициалы и фамилияПочтовый 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