

Ректору ЗНУ
Фролову М. О.

прізвище, ім'я, по батькові здобувача

рік навчання, спеціальність

З А Я В А

У зв'язку прошу дозволити мені проходження педагогічної практики на базі

назва кафедри та закладу вищої освіти, де планується проходження педагогічної практики

та призначити керівником педагогічної практики _____

прізвище, ім'я, по батькові, науковий ступінь, вчене звання, посада науково-педагогічного працівника, який працює на цій кафедрі та здійснюватиме керівництво педагогічною практикою

Лист-згода ЗВО додається.

«___» _____ 20___ р.

підпис здобувача

ПОГОДЖЕНО

підпис

прізвище, ініціали наукового керівника

підпис

прізвище, ініціали завідувача кафедри, на якій проходить підготовку здобувач