

Згода  
на проходження виробничої практики

Я \_\_\_\_\_ (ПІБ)

Студент факультету \_\_\_\_\_

Спеціальності \_\_\_\_\_

Освітньої програми \_\_\_\_\_

Форми здобуття освіти \_\_\_\_\_

Курсу \_\_\_\_\_

Даю згоду на проходження виробничої практики у терміни

з 12.05.2020 по 23.05.2020 та з 15.06.2020 по 27.06.2020 на підприємстві

\_\_\_\_\_ з використанням дистанційних технологій навчання.

Дата

Підпис

Для заочної форми здобуття освіти

з 18.05.2020 по 30.05.2020 та з 15.06.2020 по 27.06.2020