|  |  |
| --- | --- |
| **СОГЛАСОВАНО**  Академический руководитель  ОП [«Прикладная математика и информатика»](https://www.hse.ru/ba/ami)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Е.А. Соколов  «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. | Академическому руководителю  образовательной программы  «Прикладная математика и информатика»  Евгению Андреевичу Соколову  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О в родительном падеже)  студента \_\_\_\_\_\_курса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_группы  образовательной программы  «Прикладная математика и информатика» ФКН  конт. тел.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, студент \_\_\_\_\_\_\_\_ курса ФКН,

образовательной программы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, прошу Вас разрешить мне перенести сроки летней практики с 1.07.22 по 15.07.22 на срок с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_по\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в связи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

указать причину

Обязуюсь загрузить в Smart LMS следующие документы ДО практики, в срок до\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (не позднее 1 календарного дня до начала практики):

* *Индивидуальное задание;*
* *План-график;*

Обязуюсь предоставить следующие документы ПОСЛЕ практики, в срок до\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (не позднее 05.09.2022):

* *Отзыв от руководителя организации;*
* *Отчет о пройденной практике;*

«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись, ФИО студента

Заполняется сотрудником ЦППРиП

|  |  |
| --- | --- |
| Документы ДЛЯ прохождения практики студентом представлены и надлежащим образом оформлены |  |
| Период прохождения практики с \_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_ согласован |  |

Подпись, ФИО, дата