**МИНОБРНАУКИ РОССИИ**

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение**

**высшего образования**

**«Самарский государственный технический университет»**

**(ФГБОУ ВО «СамГТУ»)**

Россия, 443100, Самара, ул. Первомайская, 18.

Телефон: (846) 333-50-75, E-mail: ctv@samgtu.ru

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

### «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г *Название профильной организации*

# Направление на практику

Самарский государственный технический университет просит Вас организовать прохождение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ практики обучающегося ***\_\_\_\_*** курса ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** факультета/института \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(указать ФИО обучающегося),*

обучающегося по направлению подготовки (специальности) и направленности (профилю)  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Указать код и наименование).*

Сроки практики: с *« » 20 г*. по *« » 20 г.*

Начальник управления

по работе с индустриальными партнерами С.Б.Смирнова

Исполнитель:

*ФИО*

*Контактная информация*