**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

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

### «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 201\_ г *Название профильной организации*

# Направление на практику

 Самарский государственный технический университет просит Вас организовать прохождение ***(указать наименование практики)*** практики обучающегося ***\_\_\_\_*** курса ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** факультета ***(указать Ф.И.О. обучающегося)***

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

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

Руководитель практики от кафедры: ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

Начальник Учебного управления

Исполнитель:

*ФИО*

*Контактная информация*