

Ректору  
ТГУ им. Г.Р.Державина  
Моисееву П.С.  
обучающегося\_\_\_\_курса\_\_\_\_\_группы,

---

*Ф.И.О. (полностью)*

Тел. \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу разрешить и предоставить возможность перепрохождения  
производственной практики:

---

*(указать тип практики)*

Практика в установленные сроки мною не пройдена, в связи

---

*(УКАЗАТЬ ПРИЧИНУ ОТСУТСТВИЯ НА ПРАКТИКЕ В УСТАНОВЛЕННЫЕ СРОКИ)*

Дата

Подпись обучающегося \_\_\_\_\_

### СОГЛАСУЕТСЯ С:

Руководителем структурного подразделения Университета или его заместителем.

Сроки перепрохождения прохождения устанавливаются администрацией Медицинского института.