

Міністерство освіти і науки України
Тернопільський національний
технічний університет
імені Івана Пулюя
вул. Руська, 56
м. Тернопіль, 46001

КЕРІВНИКОВІ

НАПРАВЛЕННЯ НА ПРАКТИКУ

/є підставою для зарахування на практику/

Згідно з угодою від « » 20 року № , яку укладено з

(повне найменування підприємства, організації, установи)
скеровуємо на практику студентів ____ курсу, які навчаються за напрямом
підготовки (спеціальністю)

Назва практики

Строки практики з «__» 20__ року
до «__» 20__ року

Керівник практики від кафедри _____

(посада, прізвище, ім'я, по батькові)

ПРИЗВИЩА, ИМЕНА ТА ПО БАТЬКОВІ СТУДЕНТІВ

Керівник практики від університету

(підпис) _____ (прізвище та ініціали)
М.П