Министерство науки и высшего образования Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования

«Московский государственный технический университет имени Н.Э. Баумана

(национальный исследовательский университет)»

(МГТУ им. Н.Э. Баумана)

УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ

Исх. №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

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

*( должность)*

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

*(организация)*

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

*(Фамилия И.О. адресата)*

Уважаемый \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_!

 *(Имя Отчество)*

Просим Вас принять студент(а/ку/ов) МГТУ им. Н.Э. Баумана кафедры «\_\_\_\_\_\_» (направление подготовки/специальность \_\_.\_\_.\_\_) \_\_ курса для прохождения (указать название практики) в соответствии с учебным планом с \_\_.\_\_.20\_\_ по \_\_.\_\_.20\_\_ г.

1. Ф.И.О.

n. Ф.И.О.

Рабочая программа практики представлена в Приложении.

В случае Вашего согласия, прошу Вас предоставить информацию о документах, необходимых для оформления данных студентов на практику (необходимость оформления формы допуска, прохождения мед. осмотра).

Начальник управления

образовательных технологий Т.Ю. Цибизова

Исполнитель: ФИО, кафедра, контактный номер телефона – **обязательно!!!**