|  |  |
| --- | --- |
| БЛАНК  образовательного  учреждения (организации) | Руководителю  Московского УФАС России  Е.А. Соловьевой |

**Уважаемая Екатерина Александровна!**

В соответствии с Договором о прохождении практики между Московским УФАС России и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, от «\_\_\_\_» «\_\_\_\_\_\_\_\_\_» 20 \_\_ года №\_\_\_,

(наименование образовательного учреждения)

просим Вас принять для прохождения практики с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_по\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество)

студента (ов) \_\_\_\_\_\_\_курса дневного отделения, обучающегося (обучающихся) по специальности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, специализация \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Желательное структурное подразделение Московского УФАС России для прохождения практики \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Согласно программе практики, просим закрепить за студентом (ами) руководителя практики из числа государственных гражданских служащих соответствующего структурного подразделения Московского УФАС России для текущего руководства практикой и консультирования по вопросам прохождения практики.

Руководство \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ практикой от образовательного учреждения

(указать вид практики)

поручено \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(должность, фамилия, имя, отчество)

Ректор (директор)

образовательного учреждения

(или проректор по учебной части) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)