|  |  |
| --- | --- |
| БЛАНК  образовательного  учреждения (организации) | Руководителю  Московского УФАС России  (имя, отчество, фамилия) |

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

В соответствии с Договором о прохождении практики между Московским УФАС России и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, от «\_\_\_\_» «\_\_\_\_\_\_\_\_\_» 20 \_\_

(наименование образовательного учреждения)

года №\_\_\_\_\_\_\_, 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)