|  |
| --- |
| Руководителю Департамента банковского дела и монетарного регулирования Финансового факультета,  д.э.н., проф. Абрамовой М.А.  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Фамилия, имя, отчество обучающегося)  Финансового факультета  группы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Тел. обучающегося +7 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  E-mail обучающегося\_\_\_\_\_\_\_\_@edu.fa.ru |

**Заявление**

Прошу разрешить мне прохождение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*указать вид практики*)

в срок с \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в Департаменте банковского дела и монетарного регулирования Финансового факультета

Выполняемые работы и сроки прохождения практики будут соответствовать программе практики.

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

(дата) (подпись)

Согласовано:

Руководитель практики

от департамента/кафедры \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

*подпись Ф.И.О.*

Руководитель структурного

подразделения Финансового университета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*должность*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

*подпись Ф.И.О.*