В отдел практики

ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Студента 2 курса | |  | группы |
| СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 33.02.01 ФАРМАЦИЯ | | | |
|  | | | |
| *(Ф.И.О. полностью)* | | | |
| сот. тел. студента |  | | |
| e-mail |  | | |
| поле ***e-mail*** обязательно для заполнения  для высылки договора | | | |

**Заявление**

Прошу разрешить прохождение выездной производственной практики

Вид практики: Производственная практика (по профилю специальности)

Тип практики: Реализация медикаментов и товаров аптечного ассортимента

в сроки с 25.05-21.06.2022г.

|  |  |
| --- | --- |
| Название профильной организации |  |
| Фактический адрес прохождения практики |  |
| Лицензия – номер, дата |  |
| ФИО директора |  |
| ИНН организации |  |

дата подпись студента