

Директору БПОУ РА «Г-АПК им.
В.А.Сластёнина »
Ольге Григорьевне Облецовой

ЗАЯВКА.

(название образовательной организации)

(полный адрес)

(полный адрес)

просит направить для прохождения летней практики студентов
 (оздоровительной)

СМЕНА	СРОКИ	ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ	КОЛ-ВО	ДОЛЖНОСТЬ

Профиль работы в ходе прохождения практики соответствует профилю получаемой специальности.

Условия прохождения практики:

Возраст учащихся в смене

да

нет

Лагерь с круглосуточным пребыванием

да

нет

Организация питания практикантов за счёт принимающей стороны

да

нет

Доставка к месту прохождения практики за счёт принимающей стороны

да

нет

Режим работы (с ... до ...)

-

да

нет

Предусмотрены выходные дни

да

нет

Возможность трудоустройства

да

нет

Оформление сан. книжек за счёт принимающей стороны

да

нет

Размер заработной платы

Дополнительная информация:

Руководитель практики от принимающей стороны (ОО):

(ФИО – полностью)

Контактный телефон:

(директор)

(подпись)

(ФИО)

/ « ____ » _____ 20 ____ г.