

З Р А З О К

№ _____
на _____ від _____

Директору Харківського
Державного автотранспортного
коледжу
Сударю В.П.

Просимо направити студента групи _____ *група* _____ *прізвище,*
ім'я, по батькові _____ для проходження _____ *вид практики* _____ практики в
період з _____ 201__ р. по _____ 201__ р.

Підприємство займається _____ *вид діяльності* _____ і має необхідну
матеріальну базу.

Виконання завдань практики та забезпечення безпечних умов праці
гарантуємо.

Керівник практики від підприємства: _____ *відповідальна особа від підприємства* _____

До листа додається документ, який підтверджує вид діяльності
підприємства (ліцензія, копія свідоцтва про реєстрацію приватного
підприємства, тощо)

Директор _____ *підпис* _____ *(прізвище, ім'я, по батькові)*

Назва підприємства

Реквізити підприємства: адреса, контактний телефон

Місце печатки