

Міністерство освіти і науки України
Комунальний заклад
«Одеський педагогічний фаховий коледж»

ДИРЕКТОРУ
Одеського ліцею №__ Одеської
міської ради
Ім'я та ПРИЗВИЩЕ

НАПРАВЛЕННЯ НА ПРАКТИКУ
/є підставою для зарахування на практику/

Згідно із запитом від «__» _____ 20__р, за №__, який отримано від

Одеського ліцею №__ Одеської міської ради

(повне найменування підприємства, організації установи)

Направляємо на **проходження літньої педагогічної практики** студентку III курсу, яка навчається за спеціальністю А3 Початкова освіта, група III-31 – Іванову Юлію Іванівну

Строки практики
з «__» _____ 20__ року
по «__» _____ 20__ року

Директор коледжу

Ольга БСЛЯК

М.П.