Директору ННІ / декану факультету

_____

(назва інституту / факультету)

Черкаського національного університету

імені Богдана Хмельницького

_____

(прізвище, ініціали)

студента (ки) _____ курсу

освітнього ступеня _____

(бакалавр/магістр)

ННІ/факультету _____

_____

(назва інституту/факультету)

спеціальності _____

(шифр і назва спеціальності)

_____

(освітня програма)

_____

(Прізвище, ім'я та по батькові студента)

_____

(номер мобільного телефону)

Заява

Я, _____, погоджуюсь

(Прізвище, ім'я та по батькові студента)

на проходження _____ практики

(вид, назва практики)

з _____ по _____ із застосуванням дистанційних технологій і дотриманням відповідних вимог воєнного часу.

Ознайомлений і зобов'язуюсь дотримуватись інструкцій з питань охорони праці й безпеки життєдіяльності в період проходження практики.

_____ _____

(дата) (підпис)