

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)