|  |
| --- |
| Декану факультета МЭиМТ ИМЭС |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Шишовой И.А.   |  |  | | --- | --- | | от |  |   ФИО   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | студента |  | курса | | |  | | | формы обучения | |   очной/очно- заочной/заочной  обучающего по направлению подготовки 38.03.02 Менеджмент, профиль «Международный менеджмент» | |
| Контактный телефон:   |  | | --- | |  | |

**Заявление**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Прошу направить меня для прохождения учебной практики по получению первичных профессиональных умений и навыков   |  |  | | --- | --- | |  | стационарной (на территории г. Москвы) | |  | выездной (за пределами г. Москвы) |   (выбрать нужное) | | | | | | | | | | | | | | |
| с | « | 06 | » | июля | 20 | 20 | г. по | « | 01 | » | августа | 20 | 20 | г. | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| в |  | |
|  | (наименование профильной организации) | |
| Обоснованием необходимости прохождения практики в данной организации является то, что деятельность организации соответствует направлению подготовки | | |
| 38.03.02 Менеджмент, профиль «Международный менеджмент» | | |
| (код и наименование направления, профиль) | | |
| поскольку | |  |
| (привести обоснование, например, в организационной структуре есть отдел международных связей; организация осуществляет внешнеторговую деятельность, экспортно-импортные операции; в уставном капитале присутствует доля иностранного капитала и т.д.) | | |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

позволяет освоить профессиональные компетенции по направлению подготовки, а также выполнить индивидуальные задания, согласно программе практики.

*В случае прохождения выездной практики* воплатерасходов,связанных с обеспечением проезда к месту проведения практики и обратно, а также с проживанием вне места жительства в период прохождения практики

|  |
| --- |
|  |

(прошу осуществить за счет средств Института / не нуждаюсь)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Дата* |  |  | *Подпись* |  |