*(Пишется от руки)*

Заведующему кафедрой стоматологии

Л.А. Зюлькиной

студента \_\_\_\_курса \_\_\_\_группы

Ф.И.О.(полностью)

заявление

Прошу Вас разрешить проходить [производственную практику: практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (по ортопедической стоматологии)](https://edu.pnzgu.ru/index.php?module=items/info&path=119-5521/166-9467/167-105135&redirect_to=subentity&gotopage%5b3019%5d=1) по месту жительства (или работы)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование организации, юридический адрес)

с \_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.202\_\_\_ по \_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.202\_\_\_.

Условия для прохождения практики имеются.

\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_.20\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(число) (подпись)