**ЗАЯВКА НА ПРОХОЖДЕНИЕ СТАЖИРОВКИ**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование учебного заведения (УЗ) |  |
| Направление подготовки |  |
| Курс |  |
| Период прохождения стажировки | 14.02.2024 – 30.04.2024 г. |
| Количество студентов на стажировку |  |
| Площадка для прохождения стажировки (регион, предприятие) | Курская область, Октябрьский район, с. Черницыно, Обособленное подразделение Мясоперерабатывающий комплекс ООО «Мираторг-Курск» |
| Контактное лицо по организации стажировки со стороны УЗ  (ФИО, должность, электронный адрес, телефон) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **ФИО студента** | **Контактный телефон** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| … |  |  |