Керівнику НАЗВА ПІДПРИЄМСТВА

ПІБ КЕРІВНИКА

здобувача \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рівня вищої освіти

Одеського державного аграрного університету

ПІБ ЗДОБУВАЧА

ЗАЯВА

Прошу прийняти мене на виробниче навчання на підприємстві до НАЗВА ПІДРОЗДІЛУ, з \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, та встановити такий режим роботи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Дата Підпис