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