Приложение

к Договору о практической подготовке обучающихся,

заключаемому между организацией, осуществляющей

образовательную деятельность, и организацией,

осуществляющей деятельность по профилю

соответствующей образовательной программы

О реализации образовательной программы

(компонентов образовательной программы)

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

(код и наименование направления подготовки)

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

(компоненты образовательной программы)

в период с \_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ следующих студентов:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №  пп | ФИО студента | Группа (курс/год обучения) | Помещения профильной организации (адрес) |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Профильная организация: | Организация: |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (полное наименование) | Автономная некоммерческая организация высшего образования «Федеральная Академия Социальных Технологий» |
| Адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Адрес: 644043, г. Омск, ул. Фрунзе, 1/4, оф. 508 |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование должности, фамилия, имя,  отчество (при наличии) | Ректор\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ В.И. Гам |
| М.П. | М.П. |