

Керівнику

(прізвище, ім'я, по батькові)

(прізвище та ініціали керівника)

(прізвище, ім'я, по батькові студента університету)

ЗАЯВА

Прошу прийняти мене до

(найменування підприємства, установи, організації, їх структурного підрозділу)

з _____ 20 ____ р. по _____ 20 ____ р. за _____

(шифр та назва спеціальності)

або професія (кваліфікаційний рівень)

та встановити такий режим стажування

Мета стажування _____

Даю згоду на оброблення моїх персональних даних відповідно до вимог Закону України «Про захист персональних даних»

дата

підпис