

Социальному педагогу
Смирновой Т.А.
«В приказ»
_____ Ряскин А.Н.
«_____» _____ 20____

Директору СПб ГБПОУ «Медицинский колледж № 2»

Ряскину А.Н.

Студента (-ки) группы _____
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Дата рождения _____
Регистрация в СПб _____
Паспорт, № _____ серия _____ дата выдачи _____
Кем выдан _____
Номер телефона _____
СНИЛС _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас назначить мне компенсационную выплату в связи с тем, что я отношусь к категории **«малоимущий студент»**, **«член многодетной семьи»**, **«сирота»**, **«инвалид»** (нужное подчеркнуть) за период нахождения учебной и (или) производственной практике вне СПб ГБПОУ «Медицинский колледж №2» в следующие дни

1. Учебная практика:

Всего дней _____

2. Производственная практика с _____ по _____,

с _____ по _____

Всего дней _____

ИТОГО: _____ (сумма всех дней)

Дата _____ подпись _____ расшифровка подписи Ф.И.О

Согласие на обработку персональных данных подпись _____

Куратор группы: «Подтверждаю фактическое прохождение практики в обозначенное время».

Дата _____ подпись куратора _____ расшифровка подписи Ф.И.О

Социальный педагог: дата _____ подпись _____ Смирнова Т.А