

Образец ходатайства руководителя организации, делающей запрос  
ОФОРМЛЯЕТСЯ НА ОФИЦИАЛЬНОМ БЛАНКЕ ОРГАНИЗАЦИИ, СКАН-КОПИЯ ОТПРАВЛЯЕТСЯ НА ЭЛЕКТРОННУЮ  
ПОЧТУ ГАПК [gapc@bk.ru](mailto:gapc@bk.ru)

Директору БПОУ РА «Горно-Алтайский  
педагогический колледж»  
О. Г. Облецовой

Уважаемая Ольга Григорьевна!

Администрация \_\_\_\_\_  
(наименование и адрес организации)

ходатайствует о переводе студента курса \_\_\_\_\_ специальности \_\_\_\_\_  
(шифр и наименование специальности)

на индивидуальный план обучения в \_\_\_\_\_ семестре 20\_\_ - 20\_\_ учебного года в связи с его  
трудоустройством в \_\_\_\_\_  
(наименование подразделения)

на должность \_\_\_\_\_  
(наименование должности)

Режим работы студента в организации после трудоустройства: нагрузка в неделю \_\_\_\_\_ ч.

Дополнительные виды деятельности (отметить нужное):

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Классное руководство                     | <input type="checkbox"/> Платные образовательные услуги в ДОУ    |
| <input type="checkbox"/> Группа продленного дня                   | <input type="checkbox"/> Инструктор по физической культуре в ДОУ |
| <input type="checkbox"/> Внеурочная деятельность (кружок, секция) | <input type="checkbox"/> Музыкальный руководитель в ДОУ          |
| <input type="checkbox"/> Тьютор, ассистент                        | _____  |

Время на самоподготовку, выполнение индивидуального учебного плана \_\_\_\_\_

С п.2.16 Положения об индивидуальном учебном плане ГАПК ознакомлены (отметить)

Официальное трудоустройство гарантируем (отметить)

При трудоустройстве студента обязуемся учитывать его учебную нагрузку в педагогическом колледже. Студенту будет предоставлена возможность для выполнения индивидуального учебного плана по месту учебы в соответствии с утвержденным администрацией колледжа графиком отработки.



Дополнительные гарантии (на усмотрение руководителя организации, делающей запрос):

В качестве наставника будет назначен \_\_\_\_\_  
(ФИО наставника полностью, должность)

Образование наставника \_\_\_\_\_ Пед. стаж наставника \_\_\_\_\_ КК наставника \_\_\_\_\_

Контактный телефон наставника: \_\_\_\_\_

Руководитель организации:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/«\_\_\_\_»\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(подпись) (ФИО)

МП