

ЗАТВЕРДЖУЮ

Перший проректор
Львівського державного
університету внутрішніх справ

(підпис) _____ (ім'я та прізвище)
«___» _____ 20__ р.

Розклад
проведення навчальних занять для аспірантів (ад'юнктів)
___-го курсу _____ (денної/заочної) форми навчання
на 20___/20___ навчальний рік
(I (II)-й семестр) ОНП _____

Дата	Пара	Час	Назва навчальної дисципліни, прізвище та ім'я науково- педагогічного працівника	Аудиторія № ____ (або назва)
	I	10.15 – 11.35		
	II	12.00 – 13.20		
	III	14.00 – 15.20		
	I	10.15 – 11.35		
	II	12.00 – 13.20		
	III	14.00 – 15.20		

**Завідувач ВООНП (докторантури та
аспірантури (ад'юнктури))**

(підпис)

(ім'я та прізвище)