

ЗАТВЕРДЖУЮ

Перший проректор
Львівського
державного університету
внутрішніх справ

_____ (підпис) _____ (ініціали, прізвище)

_____ . _____ . 20__

РОЗКЛАД
проведення комплексних штабних навчань
у курсантів _____ курсу факультету _____
шифр і назва напрямку підготовки (спеціальності) _____ у 20__ - 20__ навчальному році

Дата	Час	Навчальна група Місце проведення	Навчальна група Місце проведення	Навчальна група Місце проведення	Навчальна група Місце проведення
	08.30-09.50	<i>Назва навчальної дисципліни, науковий ступінь, вчене звання, П.І.Б. науково-педагогічного працівника</i>	<i>Назва навчальної дисципліни, науковий ступінь, вчене звання, П.І.Б. науково-педагогічного працівника</i>	<i>Назва навчальної дисципліни, науковий ступінь, вчене звання, П.І.Б. науково-педагогічного працівника</i>	<i>Назва навчальної дисципліни, науковий ступінь, вчене звання, П.І.Б. науково-педагогічного працівника</i>
	10.20-11.35				
	12.00-13.20				
	13.50-15.00				

Декан факультету _____

_____ (підпис)

_____ (ініціали, прізвище)

ПОГОДЖЕНО

Начальник
навчально-методичного відділу

_____ (підпис)

_____ (ініціали, прізвище)