

Форма 1.2.12

ПОГОДЖЕНО

Голова

екзаменаційної комісії № _____

_____ (підпис) _____ (ініціали, прізвище)

« _____ » _____ 20__ р

ЗАТВЕРДЖУЮ

Ректор Львівського державного

університету внутрішніх справ

_____ (підпис) _____ (ініціали, прізвище)

« _____ » _____ 20__ р

**Розклад
проведення атестації**

здобувачів вищої освіти __ курсу, факультету _____ денної (заочної) форми навчання
Львівського державного університету внутрішніх справ на 20__ - 20__ навчальний рік

_____ освітнього ступеня (освітньо-кваліфікаційного рівня)

_____ (шифр і назва напрямку підготовки (спеціальності)),

Дата, день тижня	Група №	Група №	Група №	Група №
	Консультація <i>Ауд.№__ назва навчальної дисципліни науковий ступінь, вчене звання, прізвище, ініціали науково-педагогічного працівника, місце проведення, час проведення підгрупа 1, підгрупа 2</i>	Екзамен з атестації <i>Ауд.№__ Назва навчальної дисципліни науковий ступінь, вчене звання, прізвище, ініціали науково-педагогічних працівників членів комісії, місце проведення, час проведення підгрупа 3, підгрупа 4</i>		

Особа яка розробила розклад _____ (підпис) _____ (ініціали прізвище)

Декан

факультету _____

_____ (підпис) _____ (ініціали, прізвище)

ПОГОДЖЕНО

Начальник

навчально-методичного відділу

_____ (підпис) _____ (ініціали, прізвище)

ПОГОДЖЕНО

Перший проректор

_____ (підпис) _____ (ініціали, прізвище)

Примітка: * можливі зміни у посадах та кількості осіб які візують документ; **можливі зміни у назві та кількості граф документу.