

ЗАТВЕРДЖУЮ

Начальник навчально-методичного відділу
Львівського державного
університету внутрішніх справ

_____ (підпис) _____ (ініціали, прізвище)
« » _____ 20__

Графік

контролю за освітнім процесом факультетів _____ працівниками навчально-методичного відділу
у __ семестрі 20__ -20__ навчального року

| № З/п | Посада, прізвище, ініціали працівника НМВ | _____ (назва місяця) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------|--|----------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Начальник
відділення планування навчального процесу НМВ

_____ (підпис)

_____ (ініціали, прізвище)