

Деканові факультету № _

Львівського державного
університету внутрішніх справ

(прізвище, ініціали)

Заява

Прошу Вашого дозволу щодо здійснення заміни на кафедрі

_____ (назва кафедри)

у зв'язку із _____

_____ (причина)

згідно з графіком:

ГРАФІК

За розкладом			Пропонується		
Дата Час Місце проведення	Шифр навчальної групи	Навч. дисципліна вид заняття посада П.І.Б. НПП	Дата Час Місце проведення	Шифр навчальної групи	Навч. дисципліна вид заняття посада П.І.Б. НПП

Керівник кафедри _____

(підпис)

_____ (ініціали, прізвище)

« ____ » _____ 20 ____

ПОГОДЖЕНО

Начальник

навчально-методичного відділу _____

(підпис)

_____ (ініціали, прізвище)

« ____ » _____ 20 ____