

**ЗАТВЕРДЖУЮ**

Декан факультету \_\_\_\_\_

Львівського державного  
університету внутрішніх справ

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (ініціали, прізвище)

\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_

**Графік  
захисту курсових робіт**

здобувачів вищої освіти факультету \_\_\_\_\_ курсу \_\_\_\_\_ групи \_\_\_\_\_  
рік набору 20\_\_\_\_, термін навчання з 20\_\_\_\_ р. по 20\_\_\_\_ р.  
напряму підготовки (спеціальність) \_\_\_\_\_ шифр \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (з навчальної дисципліни)

\_\_\_\_\_ (назва кафедри)

№ з/п	Курс, група	Дата	№ аудиторії	Склад комісії
1.				
2.				
3.				
4.				

**Керівник кафедри\***

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (ініціали, прізвище)

**ПОГОДЖЕНО**

Заступник декана\*

факультету \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (ініціали, прізвище)

\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_

**Примітка:** \* можливі зміни у посадах та кількості осіб які візують документ.