

**МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УКРАЇНИ
ЛЬВІВСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
ВНУТРІШНІХ СПРАВ**

Факультет _____
Кафедра _____

Ж У Р Н А Л
РЕЄСТРАЦІЇ ТА ОБЛІКУ ПИСЬМОВИХ РОБІТ НА КАФЕДРІ
у 20__-20__ навчальному році

Прізвище, ініціали наукового керівника, що отримав роботу	Дата, підпис про отримання	Результат перевірки (допуск/ не допуск/ повернення на доопрацювання*	Підпис здобувача вищої освіти про отримання роботи, дата отримання*
6	7	8	9

*Примітка випадку повернення роботи на доопрацювання зазначається «Повернуто на доопрацювання, дата, підпис здобувача вищої освіти про отримання».

Після доопрацювання робота підлягає повторній реєстрації і проходженню процедури перевірки (рецензування) з відповідними відмітками та підписами.