

МВС України
ЛЬВІВСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Навчальний структурний підрозділ _____
(назва)

СХВАЛЕНО
Вченою радою

(назва навчального структурного підрозділу)

(протокол № ____ від _____)*

ЗАТВЕРДЖЕНО
Голова ЕК

(підпис) _____
(ім'я та прізвище)

ЗАВДАННЯ ДЛЯ ПРОВЕДЕННЯ АТЕСТАЦІЇ

ФОРМА ПРОВЕДЕННЯ АТЕСТАЦІЇ

Освітня програма _____
(назва)

Освітній ступінь _____
(бакалавр/магістр)

Галузь знань _____
(код та назва)

Спеціальність _____
(код та назва)

Львів
20 _____

ЕКЗАМЕНАЦІЙНИЙ БІЛЕТ № ____

1. Завдання/питання
2. Завдання/питання
3. Завдання/питання

Секретар Екзаменаційної комісії № ____

(підпис)

(ім'я та прізвище)

Примітка. Контрольний пакет екзаменаційних білетів (завдань) підписують також і голова ЕК та керівники кафедр із вказанням дати і номеру протоколу засідання кафедри/кафедр, на якій/яких розглядалися екзаменаційні білети (завдання).