

МВС України
ЛЬВІВСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Інститут / Центр, факультет _____
(назва)

Затверджено на засіданні вченої ради
Інституту _____
(факультету) _____
(протокол № ____ від _____)*

ПОГОДЖЕНО
Голова ЕК

(підпис)

(ім'я та прізвище)

ЗАВДАННЯ ДЛЯ ПРОВЕДЕННЯ АТЕСТАЦІЇ

ФОРМА ПРОВЕДЕННЯ

Освітній ступінь _____
Галузь знань _____
ОПП _____
Спеціальність _____

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 підписують також і голова ЕК та завідувачі випускових кафедр із вказанням дати і номеру протоколу засідання кафедри, на якій розглядалися білети.