

Директорові Інституту / Центру*

Львівського державного
університету внутрішніх справ

(ім'я та прізвище)

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	Навчальна дисципліна, вид заняття, посада, ім'я та прізвище НПП	Дата, Час, Місце проведення	Шифр навчальної групи	Навчальна дисципліна, вид заняття, посада, ім'я та прізвище НПП

Завідувач кафедри _____

(підпис)

(ім'я та прізвище)

« ____ » _____ 20 ____

ПОГОДЖЕНО***

Начальник навчального відділу
Інституту _____

(підпис)

(ім'я та прізвище)

« ____ » _____ 20 ____

ПОГОДЖЕНО***

працівник Центру

(підпис)

(ім'я та прізвище)

ПОГОДЖЕНО***

Завідувач ВООНП

(підпис)

(ім'я та прізвище)

Примітка: * У ВООНП подається першому проректорові.

**Заява завчасно подається до навчального відділу Інституту / до Центру / до ВООНП, а копія зберігається на кафедрі.

***Погоджується керівниками навчальних відділів інститутів / працівником Центру / завідувачем ВООНП