

Форма 1.2.6

ЗАТВЕРДЖУЮ

Директор Інституту*

Львівського державного університету
внутрішніх справ

(підпис)

(ім'я та прізвище)

20__ р.

Розклад занять

на ____-й семестр 20__–20__ навчального року для здобувачів вищої освіти ____-го курсу, потоку____, денної форми навчання,
освітнього ступеня____, спеціальності____, назва ОПП____

(код і назва спеціальності)

Інституту____, факультету____

із _____.____. 20__ р. до _____.____. 20__ р.

День тижня	Пара		Група 1	Група 2	Група 3	Група 4
ПОНЕДІЛОК	1	чис.	Ауд. №__, назва навчальної дисципліни, вид заняття____ (лекція), науковий ступінь, вчене звання, прізвище та ім'я науково-педагогічного працівника			
		знам.				
	2	чис.	Ауд. №__, назва навчальної дисципліни, вид заняття (лекція, п/з, с/з), науковий ступінь, вчене звання, прізвище та ім'я науково-педагогічного працівника	Ауд. №__, назва навчальної дисципліни, вид заняття (лекція, п/з, с/з), науковий ступінь, вчене звання, прізвище та ім'я науково- педагогічного працівника	Ауд. №__, назва навчальної дисципліни, вид заняття (лекція, п/з, с/з), науковий ступінь, вчене звання, прізвище та ім'я науково-педагогічного працівника	Ауд. №__, назва навчальної дисципліни, вид заняття (лекція, п/з, с/з), науковий ступінь, вчене звання, прізвище та ім'я науково-педагогічного працівника
		знам.		Ауд. №__, назва навчальної дисципліни, вид заняття (лекція, п/з, с/з), науковий ступінь, вчене звання, прізвище та ім'я науково- педагогічного працівника		Ауд. №__, назва навчальної дисципліни, вид заняття (лекція, п/з, с/з), науковий ступінь, вчене звання, прізвище та ім'я науково-педагогічного працівника
	3	чис.				
		знам.				

Розробив*_____
(посада)

(підпис)

(ім'я та прізвище)

Начальник навчального відділу Інституту

(підпис)

(ім'я та прізвище)

Декан факультету* №_____

(підпис)

(ім'я та прізвище)

Примітка: для ІПФПНП підписує декан факультету.