

Начальникові відділу
технічних засобів навчання

(ім'я, прізвище,)

ЗАМОВЛЕННЯ
на використання мультимедійної техніки
та інших технічних засобів навчання

кафедра _____

навчальна дисципліна _____

вид заняття _____

Дата і час проведення	Місце проведення	Необхідні технічні навчальні засоби (обладнання)	Посада, прізвище, ім'я НПП	Інструктаж щодо безпечного та належного використання обладнання	
				Підпис НПП	Підпис працівника, який провів додатковий інструктаж

Керівник кафедри _____

(підпис) _____ (ім'я та прізвище)

_____ 20__ р.