

ЗАТВЕРДЖУЮ

Керівник навчального структурного підрозділу

_____ (назва)

_____ (підпис)

_____ (ім'я та прізвище)

_____ 20__ р.

ГРАФІК

відкритих занять на ___ семестр 20__–20__ навчального року

Кафедра _____
(назва кафедри)

№ з/п	Посада, науковий ступінь, вчене звання, ім'я та прізвище особи, яка проводить відкрите заняття	Період проведення	Назва навчальної дисципліни (освітнього компоненту)	Вид заняття	Курс, група, назва навчального структурного підрозділу	Відмітка про виконання (дата, підпис)

Керівник кафедри _____
(назва)

_____ (підпис)

_____ (ім'я та прізвище)

_____ 20__

Примітка: * Результати проведених відкритих занять науково-педагогічними (педагогічними) працівниками кафедр обговорюються на чергових засіданнях відповідних кафедр та відображаються у протоколах кафедри, у яких вказуються зауваження до проведених відкритих занять та з метою покращення якості освітнього процесу надаються рекомендації та пропозиції.