

Керівникові відділу, на який
покладено функції технічного
супроводу освітнього процесу

_____ (ім'я, прізвище.)

**ЗАМОВЛЕННЯ
на використання мультимедійної техніки
та інших технічних засобів навчання**

кафедра _____ (назва)

навчальна дисципліна (освітній компонент)

_____ (назва)

ВИД ЗАНЯТТЯ _____

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

Керівник кафедри _____ (назва) _____ (підпис) _____ (ім'я та прізвище)

_____ 20__ р.