Форма 1.2.39

ЗАТВЕРДЖУЮ
Перший проректор ЛьвДУВС

_____ _____
(підпис) (ім'я та прізвище)
_____ 20____ р.

Графік проведення консультацій
науково-педагогічними (педагогічними) працівниками кафедри _____
на _____ семестр 202__-202__ навчального року

Дні тижня	П.І.П науково-педагогічного працівника кафедри

Керівник кафедри _____ _____ _____
(назва) (підпис) (ім'я та прізвище)
_____ 20___ р.

Керівник навчального структурного підрозділу _____ _____
(підпис) (ім'я та прізвище)
_____ 20___ р.

Керівник структурного підрозділу,
на який покладено функції організації
освітнього процесу _____ _____
(назва) (підпис) (ім'я та прізвище)
_____ 20___ р.

ПРИМІТКА. Графік проведення консультацій обговорено і схвалено на засіданні кафедри _____ (протокол № __ від __.___.20__).