

УТВЕРЖДАЮ
 Заместитель директора по учебно-
 производственной работе
 _____ А.А.Стома
 20__г.

ГРАФИК

руководства _____ практикой

Группа
 Период проведения
 ФИО руководителя
 Количество часов

Дата	Время	Мероприятие	Примечание

Руководитель практики

(подпись)

(расшифровка подписи)

Рассмотрено и одобрено на заседании цикловой комиссии

Председатель ЦК

(подпись)

(расшифровка подписи)