

Листок дійсний до “__” _____ 20__ р. Причина перенесення підсумкового контролю

Прізвище, ініціали студента	Номер залікової книжки (ІНП) студента	Оцінка			Дата	Підпис викладача
		за національ- ною шкалою	кількість балів	ECTS		

Декан факультету _____
Викладач _____ (підпис)
(прізвище та ініціали)
(вчене звання, прізвище та ініціали)

“__” _____ 20__ року