Номер семестра, который	
необходимо отработать	
Количество баллов за	
отрабатываемый семестр,	
перед отработкой	
Преподаватель АФК	
Итоговые баллы	
Подпись Преподавателя АФК	

Фамилия	
Имя	
Отчество	
Факультет/группа	
Номер Зачетной книжки	
Дата выдачи листка отр.	
Причина освобождения	
от физ. нагрузок	
Срок действия мед.док.	
(справки)	

Дата выполнен ия	Выполненные задание в период отработки задолженности	количество, баллов	Подпись, ФИО препода- вателя