|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Номер семестра, который необходимо отработать |  |  | Фамилия |  |
| Количество баллов за отрабатываемый семестр, перед отработкой |  |  | Имя |  |
| Преподаватель АФК |  |  | Отчество |  |
| Итоговые баллы |  |  | Факультет/группа |  |
| Подпись Преподавателя АФК |  |  | Номер Зачетной книжки |  |
|  |  |  | Дата выдачи листка отр. |  |
|  |  |  | Причина освобождения от физ. нагрузок |  |
|  |  |  | Срок действия мед.док. (справки) |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Дата выполнения | **Выполненные задание в период отработки задолженности** | количество,  баллов | Подпись, ФИО препода­вателя |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Доцент (преподаватель) кафедры АФК