министерство образования российской федерации

		УТВЕРЖ	,
« »	Γ.	«	Γ.

	_	
Подп. и дата		
Инв. № дубл.		
Взам. инв. №		Исполнитель: студент_ка группы
Подп. и дата		/ «» Γ.
Инв. № подл		