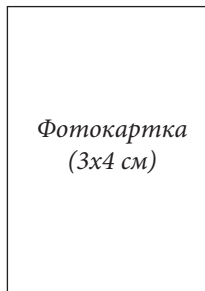


**ЗАЛІКОВА КНИЖКА №  
СТУДЕНТА**



Фотокартка  
(3x4 см)

М.П.

Прізвище, ім'я, по батькові \_\_\_\_\_

Відділення \_\_\_\_\_

Напрямок підготовки \_\_\_\_\_

Спеціальність \_\_\_\_\_

Освітньо-кваліфікаційний рівень \_\_\_\_\_

Форма навчання \_\_\_\_\_

Вступи \_\_\_\_ на \_\_\_\_ курс з “ \_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ року

**Заступник директора  
з навчальної роботи** \_\_\_\_\_  
(підпис) (прізвище та ініціали)

**Завідувач відділення** \_\_\_\_\_  
(підпис) (прізвище та ініціали)

\_\_\_\_\_ (особистий підпис)

\_\_\_\_\_ (дата видачі залікової книжки)

ПрАТ “Волинська обласна друкарня”, 2013 р., зам. 1687, т. 300x32, тел.: 24-25-01, 24-25-07.

**Постанова Державної екзаменаційної комісії**

---



---



---



---

**Голова** \_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я, по батькові) (підпис)

**Члени:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я, по батькові) (підпис)

Дата “ \_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ р.

\_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я, по батькові студента)

**ЗАЛІКИ**

№ з/п	Назва навчальної дисципліни	К-сть годин	Прізвище та ініціали екзаменатора	Відмітка про залік	Дата	Підпис викладача

**Завідувач відділення** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_-й семестр 20\_\_\_\_/\_\_\_\_ навчального року

ЕКЗАМЕНИ						
№ з/п	Назва навчальної дисципліни	К-сть годин	Прізвище та ініціали екзаменатора	Оцінка на екзамені	Дата складання екзамену	Підпис викладача

\_\_\_\_-й семестр 20\_\_\_\_/\_\_\_\_ навчального року

ЕКЗАМЕНИ						
№ з/п	Назва навчальної дисципліни	К-сть годин	Прізвище та ініціали екзаменатора	Оцінка на екзамені	Дата складання екзамену	Підпис викладача

\_\_\_\_\_ видано диплом  
№ \_\_\_\_\_ від "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ року  
(з відзнакою, без відзнаки)

**Підпис особи, яка видала диплом** \_\_\_\_\_

Направлений(на) на  
роботу \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Завідувач відділення** \_\_\_\_\_  
(підпис) (прізвище та ініціали)

**ЕКЗАМЕНИ** \_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я, по батькові студента)

Екзаменаційні оцінки	Підписи членів екзаменаційної комісії

**Завідувач відділення** \_\_\_\_\_

**ДЕРЖАВНІ**

№ з/п	Назва державного екзамену	Дата складання екзамену

\_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я, по батькові студента)

ЗАЛІКИ						
№ з/п	Назва навчальної дисципліни	К-сть годин	Прізвище та ініціали екзаменатора	Відмітка про залік	Дата	Підпис викладача

**Завідувач відділення** \_\_\_\_\_

**ДЕРЖАВНІ**

№ з/п	Назва державного екзамену	Дата складання екзамену

\_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я, по батькові студента)

ЗАЛІКИ						
№ з/п	Назва навчальної дисципліни	К-сть годин	Прізвище та ініціали екзаменатора	Відмітка про залік	Дата	Підпис викладача

**Завідувач відділення** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_-й семестр 20\_\_\_\_/\_\_\_\_ навчального року

ЕКЗАМЕНИ						
№ з/п	Назва навчальної дисципліни	К-сть годин	Прізвище та ініціали екзаменатора	Оцінка на екзамені	Дата складання екзамену	Підпис викладача

\_\_\_\_-й семестр 20\_\_\_\_/\_\_\_\_ навчального року

ЕКЗАМЕНИ						
№ з/п	Назва навчальної дисципліни	К-сть годин	Прізвище та ініціали екзаменатора	Оцінка на екзамені	Дата складання екзамену	Підпис викладача

## ЕКЗАМЕНИ

\_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я, по батькові студента)

Екзаменаційні оцінки	Підписи членів екзаменаційної комісії

Завідувач відділення \_\_\_\_\_

## ПРАКТИКИ

\_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я, по батькові студента)

Тривалість практики		Прізвище та ініціали викладача, керівника практики	Відмітка про залік	Дата складання заліку	Підпис викладача, який прийняв залік
від (дата)	до (дата)				

**ПРАКТИКИ**

№ з/п	Назва практики	Курс	Місце проходження практики	Ким працював

\_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я, по батькові студента)

**ЗАЛІКИ**

№ з/п	Назва навчальної дисципліни	К-сть годин	Прізвище та ініціали екзаменатора	Відмітка про залік	Дата	Підпис викладача

**Завідувач відділення** \_\_\_\_\_

**ПРАКТИКИ**

№ з/п	Назва практики	Курс	Місце проходження практики	Ким працював

\_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я, по батькові студента)

**ЗАЛІКИ**

№ з/п	Назва навчальної дисципліни	К-сть годин	Прізвище та ініціали екзаменатора	Відмітка про залік	Дата	Підпис викладача

**Завідувач відділення** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_-й семестр 20\_\_\_\_/\_\_\_\_ навчального року

ЕКЗАМЕНИ						
№ з/п	Назва навчальної дисципліни	К-сть годин	Прізвище та ініціали екзаменатора	Оцінка на екзамені	Дата складання екзамену	
					Підпис викладача	

\_\_\_\_-й семестр 20\_\_\_\_/\_\_\_\_ навчального року

ЕКЗАМЕНИ						
№ з/п	Назва навчальної дисципліни	К-сть годин	Прізвище та ініціали екзаменатора	Оцінка на екзамені	Дата складання екзамену	
					Підпис викладача	

**ПРАКТИКИ**

\_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я, по батькові студента)

Тривалість практики		Прізвище та ініціали викладача, керівника практики	Відмітка про залік	Дата складання заліку	Підпис викладача, який прийняв залік
від (дата)	до (дата)				

\_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я, по батькові студента)

ЗАЛІКИ						
№ з/п	Назва навчальної дисципліни	К-сть годин	Прізвище та ініціали екзаменатора	Відмітка про залік	Дата	Підпис викладача

Завідувач відділення \_\_\_\_\_

\_\_\_\_-й семестр 20\_\_\_\_/\_\_\_\_ навчального року

ЕКЗАМЕНИ						
№ з/п	Назва навчальної дисципліни	К-сть годин	Прізвище та ініціали екзаменатора	Оцінка на екзамені	Дата складання екзамену	Підпис викладача

\_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я, по батькові студента)

ЗАЛІКИ						
№ з/п	Назва навчальної дисципліни	К-сть годин	Прізвище та ініціали екзаменатора	Відмітка про залік	Дата	Підпис викладача

Завідувач відділення \_\_\_\_\_

\_\_\_\_-й семестр 20\_\_\_\_/\_\_\_\_ навчального року

ЕКЗАМЕНИ						
№ з/п	Назва навчальної дисципліни	К-сть годин	Прізвище та ініціали екзаменатора	Оцінка на екзамені	Дата складання екзамену	Підпис викладача

\_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я, по батькові студента)

ЗАЛІКИ						
№ з/п	Назва навчальної дисципліни	К-сть годин	Прізвище та ініціали екзаменатора	Відмітка про залік	Дата	Підпис викладача

Завідувач відділення \_\_\_\_\_

\_\_\_\_-й семестр 20\_\_\_\_/\_\_\_\_ навчального року

ЕКЗАМЕНИ						
№ з/п	Назва навчальної дисципліни	К-сть годин	Прізвище та ініціали екзаменатора	Оцінка на екзамені	Дата складання екзамену	Підпис викладача

14

\_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я, по батькові студента)

ЗАЛІКИ						
№ з/п	Назва навчальної дисципліни	К-сть годин	Прізвище та ініціали екзаменатора	Відмітка про залік	Дата	Підпис викладача

Завідувач відділення \_\_\_\_\_

19

\_\_\_\_-й семестр 20\_\_\_\_/\_\_\_\_ навчального року

ЕКЗАМЕНИ						
№ з/п	Назва навчальної дисципліни	К-сть годин	Прізвище та ініціали екзаменатора	Оцінка на екзамені	Дата складання екзамену	Підпис викладача

16

\_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я, по батькові студента)

ЗАЛІКИ						
№ з/п	Назва навчальної дисципліни	К-сть годин	Прізвище та ініціали екзаменатора	Відмітка про залік	Дата	Підпис викладача

Завідувач відділення \_\_\_\_\_

17