(полное н	(полное наименование образовательного учреждения)											
	ЖУРІ	НАЛ										
уч	ета учебні	ых занятий										
по 20	/ 20	учебный год										
na 20	/ 20	учеоный год										
курса	I	группы										
Специальность (профессия)	(10)	од, наименование)										
	·	од, наимснование)										
Квалификация												
Уровень подготовки												
Форма обучения	(

(дневная/заочная/очно-заочная)

Министерство образования и науки Донецкой Народной Республики

ПРАВИЛА

ведения и заполнения журнала учета учебных занятий

- 1 Журнал учета учебных занятий является основным документом учета учебной работы преподавателя в группе обучающихся. Ведение записей в нем является обязательным и систематическим для каждого преподавателя. Журнал ведется в течение учебного года и хранится в течение пяти лет после выпуска студентов из образовательного учреждения.
- 2 Заместители директора по учебной работе, а также заведующие отделениями, руководители цикловых комиссий и классный руководитель (куратор) учебной группы обязаны контролировать правильность ведения записей и сохранность журнала учебных занятий. Результаты проверки журналов отражаются в соответствующем разделе журнал
- 3 Преподаватель обязан: систематически проверять, оценивать знания студентов и выставлять оценки в журнал учета учебных занятий, отмечать отсутствующих обучающихся буквами «нб», а на правой стороне журнала записывать содержание проведенного учебного занятия и домашнее задание в соответствии с рабочей программой и «Положением о заполнении журналов учета учебных занятий».
- 4 Все записи в журнале должны вестись шариковой ручкой синего цвета четко и аккуратно, без исправлений. Не допускаются помарки, исправления, использование корректирующей жидкости, выставление точек, оценок со знаком «минус» или «плюс», записи карандашом, заклеивание страниц.
- 5 На каждую учебную дисциплину, профессиональный модуль и междисциплинарный курс на весь учебный год выделяется необходимое количество страниц.
- 6 Включение фамилий обучающихся в списки журнала, а также исключение фамилий обучающихся из списков производится учебной частью только на основании приказа руководителя образовательного учреждения.
- 7 На левой стороне журнала преподаватель проставляет в соответствующей графе дату учебного занятия, отмечает отсутствующих, а также проставляет оценки.
- 8 Итоговые оценки обучающихся за семестр проставляются преподавателем после записи последнего учебного занятия по конкретной учебной дисциплине, междисциплинарному курсу, профессиональному модулю в отдельной строке с названием «Семестр», на основании текущей успеваемости.
- 9 Знания студентов оцениваются по пятибалльной системе: "5", "4", "3", "2". В случае неаттестации в графе итоговых оценок проставляется пометка «н/а».
- 10 На специально выделенных страницах преподавателями проводится учет выполнения обучающимися лабораторных и практических занятий, курсовых работ (проектов), установленных основной профессиональной образовательной программой и рабочими программами учебных дисциплин, профессиональных модулей, междисциплинарных курсов. На правой стороне ведется запись работ с указанием сроков выдачи и фактического их выполнения, на левой стороне ведется учет выполнения этих работ обучающимися.

Примечания:

- категорически запрещается проставлять в журнале какие-либо другие обозначения успеваемости обучающихся, кроме установленных;
- проверка явки обучающихся проводится лично преподавателем перед началом учебного занятия путем переклички по списку.

Перечень учебных дисциплин, профессиональных модулей, междисциплинарных курсов

№ п/п	Индекс	Наименование учебной дисциплины, профессионального модуля, междисциплинарного курса	Фамилия и инициалы преподавателей	Страницы
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29		Выпускные квалификационные работы		
30		Итоги образовательного процесса		
31		Итоги посещаемости		
32		Регистрация инструктажей по БЖД		
33		Результаты медицинского осмотра		
34		Замечания и предложения по ведению журнала		

Сведения об обучающихся группы

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Число, месяц и год рождения
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		
31		
32		
33		
34		
35		

Номер телефона	Домашний адрес	Номер по поименной книге	Дополнительные сведения

Классный руководитель	
(Куратор, Мастер п/о)	(Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

№	Месяц и число									
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося									
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										

Дата проведения занятия	Кол- во часов	Тема занятия	Домашнее задание	Подпись преподавателя

№	Месяц и число									
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося									
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										

Дата проведения занятия	Кол- во часов	Тема занятия	Домашнее задание	Подпись преподавателя

№	Месяц и число									
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося									
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										

Дата проведения занятия	Кол- во часов	Тема занятия	Домашнее задание	Подпись преподавателя

№	Месяц и число									
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося									
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										

Дата проведения занятия	Кол- во часов	Тема занятия	Домашнее задание	Подпись преподавателя

№	Месяц и число									
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося									
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										

Дата проведения занятия	Кол- во часов	Тема занятия	Домашнее задание	Подпись преподавателя
	_			

№	Месяц и число									
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося									
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										

Дата проведения занятия	Кол- во часов	Тема занятия	Домашнее задание	Подпись преподавателя
	_			

№	Месяц и число									
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося									
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										

Дата проведения занятия	Кол- во часов	Тема занятия	Домашнее задание	Подпись преподавателя
	_			

№	Месяц и число									
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося									
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										

Дата проведения занятия	Кол- во часов	Тема занятия	Домашнее задание	Подпись преподавателя

№	Месяц и число									
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося									
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										

Дата проведения занятия	Кол- во часов	Тема занятия	Домашнее задание	Подпись преподавателя

№	Месяц и число									
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося									
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										

Дата проведения занятия	Кол- во часов	Тема занятия	Домашнее задание	Подпись преподавателя

№	Месяц и число									
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося									
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										

Дата проведения занятия	Кол- во часов	Тема занятия	Домашнее задание	Подпись преподавателя

№	Месяц и число									
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося									
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										

Дата проведения занятия	Кол- во часов	Тема занятия	Домашнее задание	Подпись преподавателя

№	Месяц и число									
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося									
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										

Дата проведения занятия	Кол- во часов	Тема занятия	Домашнее задание	Подпись преподавателя

№	Месяц и число									
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося									
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										

Дата проведения занятия	Кол- во часов	Тема занятия	Домашнее задание	Подпись преподавателя
	_			

№	Месяц и число									
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося									
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										

Дата проведения занятия	Кол- во часов	Тема занятия	Домашнее задание	Подпись преподавателя
	_			

№	Месяц и число									
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося									
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										

Дата проведения занятия	Кол- во часов	Тема занятия	Домашнее задание	Подпись преподавателя
	_			

№	Месяц и число									
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося									
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										

Дата проведения занятия	Кол- во часов	Тема занятия	Домашнее задание	Подпись преподавателя
	_			

№	Месяц и число									
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося									
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										

Дата проведения занятия	Кол- во часов	Тема занятия	Домашнее задание	Подпись преподавателя
	_			

№	Месяц и число									
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося									
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										

Дата проведения занятия	Кол- во часов	Тема занятия	Домашнее задание	Подпись преподавателя
	_			

№	Месяц и число									
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося									
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										

Дата проведения занятия	Кол- во часов	Тема занятия	Домашнее задание	Подпись преподавателя
	_			

№	Месяц и число									
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося									
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										

Дата проведения занятия	Кол- во часов	Тема занятия	Домашнее задание	Подпись преподавателя

№	Месяц и число									
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося									
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										

Дата проведения занятия	Кол- во часов	Тема занятия	Домашнее задание	Подпись преподавателя

№	Месяц и число									
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося									
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										

Дата проведения занятия	Кол- во часов	Тема занятия	Домашнее задание	Подпись преподавателя

№	Месяц и число									
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося									
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										

Дата проведения занятия	Кол- во часов	Тема занятия	Домашнее задание	Подпись преподавателя

№	Месяц и число									
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося									
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										

Дата проведения занятия	Кол- во часов	Тема занятия	Домашнее задание	Подпись преподавателя

№	Месяц и число									
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося									
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										

Дата проведения занятия	Кол- во часов	Тема занятия	Домашнее задание	Подпись преподавателя

№	Месяц и число									
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося									
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										

Дата проведения занятия	Кол- во часов	Тема занятия	Домашнее задание	Подпись преподавателя

№	Месяц и число									
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося									
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										

Дата проведения занятия	Кол- во часов	Тема занятия	Домашнее задание	Подпись преподавателя

№	Месяц и число									
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося									
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										

Дата проведения занятия	Кол- во часов	Тема занятия	Домашнее задание	Подпись преподавателя

№	Месяц и число									
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося									
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										

Дата проведения занятия	Кол- во часов	Тема занятия	Домашнее задание	Подпись преподавателя

№	Месяц и число									
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося									
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										

Дата проведения занятия	Кол- во часов	Тема занятия	Домашнее задание	Подпись преподавателя

№	Месяц и число									
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося									
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										

Дата проведения занятия	Кол- во часов	Тема занятия	Домашнее задание	Подпись преподавателя
	_			

№	Месяц и число									
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося									
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										

Дата проведения занятия	Кол- во часов	Тема занятия	Домашнее задание	Подпись преподавателя
	_			

№	Месяц и число									
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося									
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										

Дата проведения занятия	Кол- во часов	Тема занятия	Домашнее задание	Подпись преподавателя
	_			

№	Месяц и число									
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося									
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										

Дата проведения занятия	Кол- во часов	Тема занятия	Домашнее задание	Подпись преподавателя
	_			

№	Месяц и число									
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося									
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										

Дата проведения занятия	Кол- во часов	Тема занятия	Домашнее задание	Подпись преподавателя
	_			

№	Месяц и число									
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося									
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										

Дата проведения занятия	Кол- во часов	Тема занятия	Домашнее задание	Подпись преподавателя
	_			

№	Месяц и число									
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося									
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										

Дата проведения занятия	Кол- во часов	Тема занятия	Домашнее задание	Подпись преподавателя
	_			

№	Месяц и число									
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося									
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										

Дата проведения занятия	Кол- во часов	Тема занятия	Домашнее задание	Подпись преподавателя

№	Месяц и число									
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося									
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										

Дата проведения занятия	Кол- во часов	Тема занятия	Домашнее задание	Подпись преподавателя

№	Месяц и число									
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося									
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										

Дата проведения занятия	Кол- во часов	Тема занятия	Домашнее задание	Подпись преподавателя

№	Месяц и число									
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося									
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										

Дата проведения занятия	Кол- во часов	Тема занятия	Домашнее задание	Подпись преподавателя

№	Месяц и число									
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося									
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										

Дата проведения занятия	Кол- во часов	Тема занятия	Домашнее задание	Подпись преподавателя

№	Месяц и число									
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося									
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										

Дата проведения занятия	Кол- во часов	Тема занятия	Домашнее задание	Подпись преподавателя

№	Месяц и число									
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося									
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										

Дата проведения занятия	Кол- во часов	Тема занятия	Домашнее задание	Подпись преподавателя

№	Месяц и число									
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося									
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										

Дата проведения занятия	Кол- во часов	Тема занятия	Домашнее задание	Подпись преподавателя

№	Месяц и число									
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося									
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										

Дата проведения занятия	Кол- во часов	Тема занятия	Домашнее задание	Подпись преподавателя

№	Месяц и число									
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося									
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										

Дата проведения занятия	Кол- во часов	Тема занятия	Домашнее задание	Подпись преподавателя

№	Месяц и число									
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося									
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										

Дата проведения занятия	Кол- во часов	Тема занятия	Домашнее задание	Подпись преподавателя

№	Месяц и число									
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося									
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										

Дата проведения занятия	Кол- во часов	Тема занятия	Домашнее задание	Подпись преподавателя
	_			

№	Месяц и число									
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося									
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										

Дата проведения занятия	Кол- во часов	Тема занятия	Домашнее задание	Подпись преподавателя
	_			

№	Месяц и число									
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося									
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										

Дата проведения занятия	Кол- во часов	Тема занятия	Домашнее задание	Подпись преподавателя
	_			

№	Месяц и число									
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося									
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										

Дата проведения занятия	Кол- во часов	Тема занятия	Домашнее задание	Подпись преподавателя
	_			

№	Месяц и число									
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося									
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										

Дата проведения занятия	Кол- во часов	Тема занятия	Домашнее задание	Подпись преподавателя
	_			

№	Месяц и число									
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося									
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										

Дата проведения занятия	Кол- во часов	Тема занятия	Домашнее задание	Подпись преподавателя
	_			

№	Месяц и число									
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося									
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										

Дата проведения занятия	Кол- во часов	Тема занятия	Домашнее задание	Подпись преподавателя
	_			

№	Месяц и число									
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося									
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										

Дата проведения занятия	Кол- во часов	Тема занятия	Домашнее задание	Подпись преподавателя

№	Месяц и число									
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося									
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										

Дата проведения занятия	Кол- во часов	Тема занятия	Домашнее задание	Подпись преподавателя

№	Месяц и число									
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося									
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										

Дата проведения занятия	Кол- во часов	Тема занятия	Домашнее задание	Подпись преподавателя

№	Месяц и число									
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося									
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										

Дата проведения занятия	Кол- во часов	Тема занятия	Домашнее задание	Подпись преподавателя

№	Месяц и число									
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося									
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										

Дата проведения занятия	Кол- во часов	Тема занятия	Домашнее задание	Подпись преподавателя

№	Месяц и число									
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося									
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										

Дата проведения занятия	Кол- во часов	Тема занятия	Домашнее задание	Подпись преподавателя

№	Месяц и число									
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося									
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										

Дата проведения занятия	Кол- во часов	Тема занятия	Домашнее задание	Подпись преподавателя

№	Месяц и число									
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося									
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										

Дата проведения занятия	Кол- во часов	Тема занятия	Домашнее задание	Подпись преподавателя

№	Месяц и число									
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося									
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										

Дата проведения занятия	Кол- во часов	Тема занятия	Домашнее задание	Подпись преподавателя

№	Месяц и число									
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося									
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										

Дата проведения занятия	Кол- во часов	Тема занятия	Домашнее задание	Подпись преподавателя

№	Месяц и число									
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося									
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										

Дата проведения занятия	Кол- во часов	Тема занятия	Домашнее задание	Подпись преподавателя

№	Месяц и число									
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося									
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										

Дата проведения занятия	Кол- во часов	Тема занятия	Домашнее задание	Подпись преподавателя
	_			

№	Месяц и число									
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося									
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										

Дата проведения занятия	Кол- во часов	Тема занятия	Домашнее задание	Подпись преподавателя
	_			

№	Месяц и число									
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося									
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										

Дата проведения занятия	Кол- во часов	Тема занятия	Домашнее задание	Подпись преподавателя
	_			

Наименование практики	
Индекс и наименование ПМ	

№	Номер работы									
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося									
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										

Дата проведения занятия	Кол- во часов	Тема занятия	Домашнее задание	Подпись преподавателя
	_			

Наименование практики	
Индекс и наименование ПМ	

№	Номер работы									
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося									
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										

Дата проведения занятия	Кол- во часов	Тема занятия	Домашнее задание	Подпись преподавателя
	_			

Наименование практики	
Индекс и наименование ПМ	

№	Номер работы									
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося									
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										

Дата проведения занятия	Кол- во часов	Тема занятия	Домашнее задание	Подпись преподавателя
	_			

Наименование практики	
Индекс и наименование ПМ	

№	Номер работы									
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося									
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										

Дата проведения занятия	Кол- во часов	Тема занятия	Домашнее задание	Подпись преподавателя
	_			

Наименование практики	
Индекс и наименование ПМ	

№	Номер работы									
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося									
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										

Дата проведения занятия	Кол- во часов	Тема занятия	Домашнее задание	Подпись преподавателя
	_			

Наименование практики	
Индекс и наименование ПМ	

№	Номер работы									
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося									
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										

Дата проведения занятия	Кол- во часов	Тема занятия	Домашнее задание	Подпись преподавателя
	_			

Наименование практики	
Индекс и наименование ПМ	

№	Номер работы									
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося									
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										

Дата проведения занятия	Кол- во часов	Тема занятия	Домашнее задание	Подпись преподавателя
	_			

Наименование практики	
Индекс и наименование ПМ	

№	Номер работы									
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося									
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										

Дата проведения занятия	Кол- во часов	Тема занятия	Домашнее задание	Подпись преподавателя
	_			

Наименование практики	
Индекс и наименование ПМ	

№	Номер работы									
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося									
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										

Дата проведения занятия	Кол- во часов	Тема занятия	Домашнее задание	Подпись преподавателя
	_			

Наименование практики	
Индекс и наименование ПМ	

№	Номер работы									
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося									
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										

Дата проведения занятия	Кол- во часов	Тема занятия	Домашнее задание	Подпись преподавателя
	_			

Наименование практики	
Индекс и наименование ПМ	

№	Номер работы									
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося									
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										

Дата проведения занятия	Кол- во часов	Тема занятия	Домашнее задание	Подпись преподавателя
	_			

Наименование практики	
Индекс и наименование ПМ	

№	Номер работы									
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося									
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										

Дата проведения занятия	Кол- во часов	Тема занятия	Домашнее задание	Подпись преподавателя
	_			

Наименование практики	
Индекс и наименование ПМ	

№	Номер работы									
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося									
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										

Дата проведения занятия	Кол- во часов	Тема занятия	Домашнее задание	Подпись преподавателя

Наименование практики	
Индекс и наименование ПМ	

№	Номер работы									
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося									
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										

Дата проведения занятия	Кол- во часов	Тема занятия	Домашнее задание	Подпись преподавателя

Наименование практики	
Индекс и наименование ПМ	

№	Номер работы									
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося									
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										

Дата проведения занятия	Кол- во часов	Тема занятия	Домашнее задание	Подпись преподавателя

Наименование практики	
Индекс и наименование ПМ	

№	Номер работы									
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося									
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										

Дата проведения занятия	Кол- во часов	Тема занятия	Домашнее задание	Подпись преподавателя

Наименование практики	
Индекс и наименование ПМ	

№	Номер работы									
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося									
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										

Дата проведения занятия	Кол- во часов	Тема занятия	Домашнее задание	Подпись преподавателя

Наименование практики	
Индекс и наименование ПМ	

№	Номер работы									
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося									
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										

Дата проведения занятия	Кол- во часов	Тема занятия	Домашнее задание	Подпись преподавателя

Наименование практики	
Индекс и наименование ПМ	

№	Номер работы									
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося									
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										

Дата проведения занятия	Кол- во часов	Тема занятия	Домашнее задание	Подпись преподавателя

Наименование практики	
Индекс и наименование ПМ	

№	Номер работы									
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося									
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										

Дата проведения занятия	Кол- во часов	Тема занятия	Домашнее задание	Подпись преподавателя

№	Месяц и число									
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося									
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										

сь

№	Месяц и число									
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося									
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										

сь

№	Месяц и число									
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося									
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										

сь

№	Месяц и число									
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося									
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										

сь

№	Месяц и число									
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося									
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										

сь

№	Месяц и число									
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося									
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										

сь

№	Месяц и число									
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося									
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										

сь

№	Месяц и число									
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося									
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										

сь

№	Месяц и число									
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося									
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										

сь

№	Месяц и число									
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося									
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										

сь

№	Месяц и число									
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося									
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										

сь

№	Месяц и число									
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося									
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										

сь

№	Месяц и число									
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося									
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										

сь

№	Месяц и число									
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося									
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										

сь

Выполнение лабораторных работ, практических занятий_	

Наименование учебной дисциплины, МДК_______

№	Номер работы	№	№	№	№	№	№	№	№	№	№	№	Nº	№	№	No	№	№
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося																	
1																		
2																		
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
28																		
29																		
30																		
31																		
32																		
33																		
34																		
35																		Ш

Дата проведения занятия	Кол- во часов	Тема занятия	Срок выполнения	Подпись преподавателя

Выполнение лабораторных работ, практических занятий_	

Наименование учебной дисциплины, МДК_______

№	Номер работы	№	№	№	№	№	№	№	№	№	№	№	Nº	№	№	No	№	№
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося																	
1																		
2																		
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
28																		
29																		
30																		
31																		
32																		
33																		
34																		
35																		Ш

Дата проведения занятия	Кол- во часов	Тема занятия	Срок выполнения	Подпись преподавателя

Выполнение лабораторных работ, практических занятий_	

№	Номер работы	№	№	№	№	№	№	No	№	№	№	№	№	No	№	№	№	№
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося		Nº															
1																		
2																		
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
28																		
29																		
30																		
31																		
32																		
33																		
34																		
35																		

Дата проведения занятия	Кол- во часов	Тема занятия	Срок выполнения	Подпись преподавателя

Выполнение лабораторных работ, практических занятий_	

№	Номер работы	№	№	№	№	№	№	No	№	№	№	№	№	No	№	№	№	№
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося		Nº															
1																		
2																		
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
28																		
29																		
30																		
31																		
32																		
33																		
34																		
35																		

Дата проведения занятия	Кол- во часов	Тема занятия	Срок выполнения	Подпись преподавателя

Выполнение лабораторных работ, практических занятий_	

№	Номер работы	№	№	№	№	№	№	No	№	№	№	№	№	No	№	№	№	№
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося		Nº															
1																		
2																		
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
28																		
29																		
30																		
31																		
32																		
33																		
34																		
35																		

Дата проведения занятия	Кол- во часов	Тема занятия	Срок выполнения	Подпись преподавателя

Выполнение лабораторных работ, практических занятий_	

№	Номер работы	№	№	№	№	№	№	No	№	№	№	№	№	No	№	№	№	№
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося		Nº															
1																		
2																		
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
28																		
29																		
30																		
31																		
32																		
33																		
34																		
35																		

Дата проведения занятия	Кол- во часов	Тема занятия	Срок выполнения	Подпись преподавателя

Выполнение лабораторных работ, практических занятий_	

№	Номер работы	№	№	№	№	№	№	No	№	№	№	№	№	No	№	№	№	№
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося		Nº															
1																		
2																		
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
28																		
29																		
30																		
31																		
32																		
33																		
34																		
35																		

Дата проведения занятия	Кол- во часов	Тема занятия	Срок выполнения	Подпись преподавателя

Выполнение лабораторных работ, практических занятий_	

№	Номер работы	№	№	№	№	№	№	No	№	№	№	№	№	No	№	№	№	№
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося		Nº															
1																		
2																		
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
28																		
29																		
30																		
31																		
32																		
33																		
34																		
35																		

Дата проведения занятия	Кол- во часов	Тема занятия	Срок выполнения	Подпись преподавателя

Выполнение лабораторных работ, практических занятий_	

№	Номер работы	№	№	№	№	№	№	No	№	№	№	№	№	No	№	№	№	№
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося		Nº															
1																		
2																		
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
28																		
29																		
30																		
31																		
32																		
33																		
34																		
35																		

Дата проведения занятия	Кол- во часов	Тема занятия	Срок выполнения	Подпись преподавателя

Выполнение лабораторных работ, практических занятий_	

№	Номер работы	№	№	№	№	№	№	No	№	№	№	№	№	No	№	№	№	№
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося		Nº															
1																		
2																		
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
28																		
29																		
30																		
31																		
32																		
33																		
34																		
35																		

Дата проведения занятия	Кол- во часов	Тема занятия	Срок выполнения	Подпись преподавателя

Выполнение лабораторных работ, практических занятий_	

№	Номер работы	№	№	№	№	№	№	No	№	№	№	№	№	No	№	№	№	№
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося		Nº															
1																		
2																		
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
28																		
29																		
30																		
31																		
32																		
33																		
34																		
35																		

Дата проведения занятия	Кол- во часов	Тема занятия	Срок выполнения	Подпись преподавателя

Выполнение лабораторных работ, практических занятий_	

№	Номер работы	№	№	№	№	№	№	No	№	№	№	№	№	No	№	№	№	№
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося		Nº															
1																		
2																		
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
28																		
29																		
30																		
31																		
32																		
33																		
34																		
35																		

Дата проведения занятия	Кол- во часов	Тема занятия	Срок выполнения	Подпись преподавателя

Выполнение лабораторных работ, практических занятий_	

№	Номер работы	№	№	№	№	№	№	No	№	№	№	№	№	No	№	№	№	№
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося		Nº															
1																		
2																		
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
28																		
29																		
30																		
31																		
32																		
33																		
34																		
35																		

Дата проведения занятия	Кол- во часов	Тема занятия	Срок выполнения	Подпись преподавателя

Выполнение лабораторных работ, практических занятий_	

№	Номер работы	№	№	№	№	№	№	No	№	№	№	№	№	No	№	№	№	№
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося		Nº															
1																		
2																		
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
28																		
29																		
30																		
31																		
32																		
33																		
34																		
35																		

Дата проведения занятия	Кол- во часов	Тема занятия	Срок выполнения	Подпись преподавателя

Выполнение лабораторных работ, практических занятий_	

№	Номер работы	№	№	№	№	№	№	No	№	№	№	№	№	No	№	№	№	№
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося		Nº															
1																		
2																		
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
28																		
29																		
30																		
31																		
32																		
33																		
34																		
35																		

Дата проведения занятия	Кол- во часов	Тема занятия	Срок выполнения	Подпись преподавателя

Выполнение лабораторных работ, практических занятий_	

№	Номер работы	№	№	№	№	№	№	No	№	№	№	№	№	No	№	№	№	№
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося		Nº															
1																		
2																		
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
28																		
29																		
30																		
31																		
32																		
33																		
34																		
35																		

Дата проведения занятия	Кол- во часов	Тема занятия	Срок выполнения	Подпись преподавателя

Выполнение лабораторных работ, практических занятий_	

№	Номер работы	№	№	№	№	№	№	No	№	№	№	№	№	No	№	№	№	№
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося		Nº															
1																		
2																		
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
28																		
29																		
30																		
31																		
32																		
33																		
34																		
35																		

Дата проведения занятия	Кол- во часов	Тема занятия	Срок выполнения	Подпись преподавателя

Выполнение лабораторных работ, практических занятий_	

№	Номер работы	№	№	№	№	№	№	No	№	№	№	№	№	No	№	№	№	№
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося		Nº															
1																		
2																		
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
28																		
29																		
30																		
31																		
32																		
33																		
34																		
35																		

Дата проведения занятия	Кол- во часов	Тема занятия	Срок выполнения	Подпись преподавателя

Выполнение лабораторных работ, практических занятий_	

№	Номер работы	№	No	№	No	№	№	№	№	No	№	№	№	№	№	№	№	№	№	№	№	№	№	№	№
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося			31_																					
1																									
2																									
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									
19																									
20																									
21																									
22																									
23																									
24																									
25																									
26																									
27																									
28																									
29																									
30																									
31																									
32																									
33																									
34																									
35																		Ш							

Дата проведения занятия	Кол- во часов	Тема занятия	Срок выполнения	Подпись преподавателя

Выполнение лабораторных работ, практических занятий_	

№	Номер работы	№	No	№	No	№	№	№	№	No	№	№	№	№	№	№	№	№	№	№	№	№	№	№	№
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося			31_																					
1																									
2																									
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									
19																									
20																									
21																									
22																									
23																									
24																									
25																									
26																									
27																									
28																									
29																									
30																									
31																									
32																									
33																									
34																									
35																		Ш							

Дата проведения занятия	Кол- во часов	Тема занятия	Срок выполнения	Подпись преподавателя

Выполнение лабораторных работ, практических занятий_	

№	Номер работы	№	№	№	№	№	№	No	№	№	№	№	№	No	№	№	№	№
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося		Nº															
1																		
2																		
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
28																		
29																		
30																		
31																		
32																		
33																		
34																		
35																		

Дата проведения занятия	Кол- во часов	Тема занятия	Срок выполнения	Подпись преподавателя

Выполнение лабораторных работ, практических занятий_	

№	Номер работы	№	№	№	№	№	№	No	№	№	№	№	№	No	№	№	№	№
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося		Nº															
1																		
2																		
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
28																		
29																		
30																		
31																		
32																		
33																		
34																		
35																		

Дата проведения занятия	Кол- во часов	Тема занятия	Срок выполнения	Подпись преподавателя

Выполнение лабораторных работ, практических занятий_	

№	Номер работы	№	№	№	№	№	№	No	№	№	№	№	№	No	№	№	№	№
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося		Nº															
1																		
2																		
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
28																		
29																		
30																		
31																		
32																		
33																		
34																		
35																		

Дата проведения занятия	Кол- во часов	Тема занятия	Срок выполнения	Подпись преподавателя

Выполнение лабораторных работ, практических занятий_	

№	Номер работы	№	№	№	№	№	№	No	№	№	№	№	№	No	№	№	№	№
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося		Nº															
1																		
2																		
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
28																		
29																		
30																		
31																		
32																		
33																		
34																		
35																		

Дата проведения занятия	Кол- во часов	Тема занятия	Срок выполнения	Подпись преподавателя

№ п/п	Ф.И.О. обучающегося	Тема выпускной квалификационной работы (проекта)

№ п/п	Ф.И.О. обучающегося	Тема выпускной квалификационной работы (проекта)

№ п/п	Ф.И.О. обучающегося	Тема выпускной квалификационной работы (проекта)

№ п/п	Ф.И.О. обучающегося	Тема выпускной квалификационной работы (проекта)

Сводная ведомость успеваемости

за 1 семестр 20____/20____ учебного года

№	Индекс УД, ПМ, МДК, УП, ПП, курсовые работы (проекты), ВКР									
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося									
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
26										
27										
28										
29										
30										
31										-
32										
33										\square
34										
35										
		<u> </u>			<u> </u>	<u> </u>				ш

Сводная ведомость успеваемости

за 2 семестр 20____/20____ учебного года

№	Индекс УД, ПМ, МДК, УП, ПП, курсовые работы (проекты), ВКР										
п/п	Фамилия и инициалы обучающегося										
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											
21											
22											
23											
24											
25											
26											
27											
28											
29										$\mid - \mid \mid$	
30										$\mid - \mid \mid$	
31											
32										$\mid - \mid \mid$	
33											
34		_									
35											

за 1 семестр 20____/20____ учебного года

			Всего пропущено											
		ПО	уваж	сител	ьным	и при	чинам							
№ п/п	Фамилия и инициалы обучающегося	мед. справки	отпуск	военкомат	соревнования	другое	чинам 0100	по не уважительным причинам	Всего					
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														
29														
30														
31														
32														
33														
34														
35														

за 2 семестр 20____/20____ учебного года

		В			Вс	Всего пропущено				
		ПО	уваж	сител	ьным		чинам			
№ п/п	Фамилия и инициалы обучающегося	мед. справки	отпуск	военкомат	соревнования	другое	ИТОГО	по не уважительным причинам	Всего	
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										

Учёт проведения инструктажей по вопросам безопасности жизнедеятельности, пожарной безопасности, охраны труда и ПДД

1 Организация проведения вступительного инструктажа по БЖД

- 1.1 Вступительный инструктаж по БЖД со студентами проводится куратором:
- при зачислении или оформлении в ОУ СПО;
- каждый год перед началом учебных занятий, независимо от курса группы.
- 1.2 Классный руководитель (куратор) проводит вступительный инструктаж по Программе №1, утверждённой директором ОУ СПО, в которую вносятся следующие вопросы:
- общие сведения об ОУ СПО, его структуру (кабинеты, лаборатории, мастерские, спортзал и т.п.);
- виды и источники опасности в учебных помещениях, на спортивных площадках, полигонах и т.п.;
 - общие правила поведения студентов во время учебно-воспитательного процесса;
- обстоятельства и причины наиболее характерных несчастных случаев, случающихся в ОУ СПО;
 - требования пожарной безопасности в образовательном учреждении;
- знакомство с правилами безопасного поведения при артобстрелах и иных ситуаций, вызванных проведением военных действий;
- радиационная безопасность, действия в случае чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера;
- поведение на улице, знакомство с Правилами дорожного движения и безопасностью дорожного движения;
 - бытовой травматизм и действия при несчастных случаях в быту;
 - электробезопасность;
- первая (доврачебная) медицинская помощь при несчастных случаях чрезвычайных ситуациях.
- 1.3 Куратор группы делает запись о проведении вступительного инструктажа на отдельной странице (регистрация вступительного инструктажа по БЖД) журнала учебной группы.

2 Организация проведения первичных инструктажей по БЖД

- 2.1 Первичный инструктаж по БЖД со студентами дневной формы обучения проводится классным руководителем (куратором) группы:
 - перед началом зимних каникул;
 - перед началом летних каникул.
- 2.1.1 Перед началом зимних каникул первичный инструктаж проводится по Программе №2, утверждённой приказом директора. Классный руководитель (куратор) группы делает запись о проведении первичного инструктажа на отдельной странице (регистрация первичного инструктажа по БЖД) журнала учебной группы.
- 2.1.2 Перед началом летних каникул первичный инструктаж проводится по Программе №3, утверждённой приказом директора. Классный руководитель (куратор) группы делает запись о проведении первичного инструктажа на отдельной странице (регистрация первичного инструктажа по БЖД) журнала учебной группы.
- 2.2 При первом занятии в каждом кабинете с учебным оборудованием, лаборатории, мастерской, спортзале, а также перед выполнением студентами каждого задания, связанного с использованием различных материалов, инструментов, оборудования и спортивного инвентаря в начале занятия, лабораторной, практической работы и т.п. преподавателем (мастером производственного обучения, руководителем физического воспитания) проводится первичный инструктаж по разработанной Программе, согласованной с инженером по охране труда и утверждённое Приказом директора (о чем делается запись в журнале инструктаж по БЖД, ПБ и ТБ кабинета, лаборатории, мастерской или спортзала), в которую вносятся следующие вопросы:
 - общие ведомости о кабинете (лаборатории, спортзале);
- основные опасные и вредные факторы в кабинете (лаборатории, мастерской, спортзале);
 - основные правила ТБ и ПБ.

Регистрация вступительного инструктажа по безопасности жизнедеятельности

(в начале учебного года по Программе №1)

	Фамилия и инициалы Фамилия и инициалы		Под	пись	
№ п/п	обучающегося, который инструктируется	Дата	лица, которое проводит	обучающегося, который инструктируется	лица, которое проводит инструктаж
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					

Дата проведения инструктажа	Содержание инструктажа	Подпись преподавателя (лица, которое проводит инструктаж)

Регистрация первичного инструктажа по безопасности жизнедеятельности

(перед началом зимних каникул по Программе №2)

	Фамилия и инициалы		Фамилия и инициалы	Под	пись
№ п/п	обучающегося, который инструктируется	Дата	лица, которое проводит инструктаж	обучающегося, который инструктируется	лица, которое проводит инструктаж
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					

Дата проведения инструктажа	Содержание инструктажа	Подпись преподавателя (лица, которое проводит
		инструктаж)

Регистрация первичного инструктажа по безопасности жизнедеятельности

(перед началом летних каникул по Программе №3)

	Фамилия и инициалы		Фамилия и инициалы	Под	пись
№ п/п	обучающегося, который инструктируется	Дата	лица, которое проводит	обучающегося, который инструктируется	лица, которое проводит инструктаж
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					

Дата проведения инструктажа	Содержание инструктажа	Подпись преподавателя (лица, которое проводит
		инструктаж)

Регистрация целевого инструктажа по безопасности жизнедеятельности

перед началом	

(в случае организации внеаудиторных мероприятий или проведения общественных работ)

	Фамилия и инициалы		Фамилия и инициалы	Под	пись
№ п/п	обучающегося, который инструктируется	Дата	лица, которое проводит	обучающегося, который инструктируется	лица, которое проводит инструктаж
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					

Дата проведения инструктажа	Содержание инструктажа	Подпись преподавателя (лица, которое проводит инструктаж)

Регистрация целевого инструктажа по безопасности жизнедеятельности

перед началом	

(в случае организации внеаудиторных мероприятий или проведения общественных работ)

	Фамилия и инициалы		Фамилия и инициалы	Под	пись
№ п/п	обучающегося, который инструктируется	Дата	лица, которое проводит	обучающегося, который инструктируется	лица, которое проводит инструктаж
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					

Дата проведения инструктажа	Содержание инструктажа	Подпись преподавателя (лица, которое проводит инструктаж)

Регистрация целевого инструктажа по безопасности жизнедеятельности

перед началом	

(в случае организации внеаудиторных мероприятий или проведения общественных работ)

	Фамилия и инициалы		Фамилия и инициалы	Под	пись
№ п/п	обучающегося, который инструктируется	Дата	лица, которое проводит	обучающегося, который инструктируется	лица, которое проводит инструктаж
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					

Дата проведения инструктажа	Содержание инструктажа	Подпись преподавателя (лица, которое проводит инструктаж)

Регистрация целевого инструктажа по безопасности жизнедеятельности

(в случае организации внеаудиторных мероприятий или проведения общественных работ)

3.0	Фамилия и инициалы обучающегося, который инструктируется	Дата	Фамилия и инициалы лица, которое проводит инструктаж	Подпись	
№ п/п				обучающегося, который инструктируется	лица, которое проводит инструктаж
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					

Дата проведения инструктажа	Содержание инструктажа	Подпись преподавателя (лица, которое проводит инструктаж)

Регистрация целевого инструктажа по безопасности жизнедеятельности

перед началом	

(в случае организации внеаудиторных мероприятий или проведения общественных работ)

	Фамилия и инициалы обучающегося, который инструктируется	Дата	Фамилия и инициалы лица, которое проводит инструктаж	Подпись	
№ п/п				обучающегося, который инструктируется	лица, которое проводит инструктаж
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					

Дата проведения инструктажа	Содержание инструктажа	Подпись преподавателя (лица, которое проводит инструктаж)

Регистрация целевого инструктажа по безопасности жизнедеятельности

(в случае организации внеаудиторных мероприятий или проведения общественных работ)

3.0	Фамилия и инициалы обучающегося, который инструктируется	Дата	Фамилия и инициалы лица, которое проводит инструктаж	Подпись	
№ п/п				обучающегося, который инструктируется	лица, которое проводит инструктаж
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					

Фамилия и инициалы преподавателя (лица, которое проводит инструктаж)

Дата проведения инструктажа	Содержание инструктажа	Подпись преподавателя (лица, которое проводит инструктаж)
		,

Регистрация целевого инструктажа по безопасности жизнедеятельности

перед началом	

(в случае организации внеаудиторных мероприятий или проведения общественных работ)

	Фамилия и инициалы		Фамилия и инициалы	Под	Подпись	
№ п/п	обучающегося, который инструктируется	Дата	лица, которое проводит	обучающегося, который инструктируется	лица, которое проводит инструктаж	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						

Фамилия и инициалы преподавателя (лица, которое проводит инструктаж)

Дата проведения инструктажа	Содержание инструктажа	Подпись преподавателя (лица, которое проводит инструктаж)
		,

Регистрация целевого инструктажа по безопасности жизнедеятельности

перед началом	

(в случае организации внеаудиторных мероприятий или проведения общественных работ)

	Фамилия и инициалы		Фамилия и инициалы	Под	Подпись	
№ п/п	обучающегося, который инструктируется	Дата	лица, которое проводит	обучающегося, который инструктируется	лица, которое проводит инструктаж	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						

Фамилия и инициалы преподавателя (лица, которое проводит инструктаж)

Дата проведения инструктажа	Содержание инструктажа	Подпись преподавателя (лица, которое проводит инструктаж)
		,

Результаты медицинского осмотра обучающихся

за 1 семестр 20____ / 20___ учебного года

№ п/п	Фамилия и инициалы обучающегося	Дата осмотра	Медицинская группа (основная, подготовительная, специальная)	Примечания
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				

Результаты медицинского осмотра обучающихся

за 2 семестр 20____ / 20___ учебного года

№ п/п	Фамилия и инициалы обучающегося	Дата осмотра	Медицинская группа (основная, подготовительная, специальная)	Примечания
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				

замечания и предложения

Дата проверки	Содержание

по ведению журнала

Фамилия, инициалы и должность проверяющего	Отметка об устранении замечания	Дата	Подпись преподавателя

замечания и предложения

Дата проверки	Содержание

по ведению журнала

Фамилия, инициалы и должность проверяющего	Отметка об устранении замечания	Дата	Подпись преподавателя