

**Журнал проведення лекційних, практичних, лабораторних  
занять за допомогою дистанційних технологій  
у синхронному режимі**

(П.І.П. викладача)

**у 2-му семестрі 2019-2020 навчального року\***

№	Дата	Назва навчальної дисципліни	Вид занять	Курс, спеціальність, група здобувачів	Початок занять ГГ:ХВ	Закінчення занять ГГ:ХВ	Підпис викладача

\* складається у трьох примірниках (один залишається на кафедрі, другий – надається до відділу аспірантури і докторантури, третій – до навчального відділу разом з індивідуальним планом викладача по завершенню навчального року) та надається разом з підтверджуючими документами (відомостями).

Завідувач кафедри

\_\_\_\_\_

(назва кафедри)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Завідувач відділу аспірантури  
і докторантури

\_\_\_\_\_