*Приложение.*

Заявка на проведение занятий в ЦПА и СПС ФМАСЦ

от кафедры

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата занятия | Часы | курс, группа, факультет | дисциплина | занятие (тема) / зачет / экзамен | необходимое оснащение | ответственный преподаватель |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |