



ИЗПИТНИ ДАТИ

График за изпитната сесия за учебната 20 / 20 г. семестър
Специалност
Курс Форма на обучение

Дисциплина	Преподавател	Редовна сесия	Поправителна сесия	Подпис
		Дата: Час: Зала ^{1,2} :	Дата: Час: Зала ^{1,2} :	
		Дата: Час: Зала ^{1,2} :	Дата: Час: Зала ^{1,2} :	
		Дата: Час: Зала ^{1,2} :	Дата: Час: Зала ^{1,2} :	
		Дата: Час: Зала ^{1,2} :	Дата: Час: Зала ^{1,2} :	
		Дата: Час: Зала ^{1,2} :	Дата: Час: Зала ^{1,2} :	
		Дата: Час: Зала ^{1,2} :	Дата: Час: Зала ^{1,2} :	

¹ Моля, отбележете вида на залата, необходима за провеждане на изпит (ауд., сем. зала, комп. зала, лаб.)

² Моля, отбележете в случай, че на посочената дата ще се проведе едновременно изпит с няколко специалности

Отговорник на курса:

Трите имена:

За контакт: e-mail: телефон:

Моля, върнете попълнения график в учебен отдел до