

ЛЬВІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ІМЕНІ ІВАНА ФРАНКА

ВІДОМІСТЬ

на виплату працівникам СШ № _____, які брали участь у проведенні педагогічної практики студентів курсу _____ факультету за період з _____ до _____ 20__ р.

Кількість студентів, які проходили практику _____

№ п/п	Прізвище, ім'я по батькові	Посада	Кількість студентів-практикантів	Адреса проживання	Район	Ідентифікаційний код	Належить до оплати годин			Разом годин
							Загальне керівництво	Класне керівництво	Уроки	

Директор школи

« _____ » _____ 20__ р.

М.П.

(посада, підпис, прізвище, ім'я, по батькові)

(посада, підпис, прізвище, ім'я, по батькові керівника-методиста від факультету)