**П Р О Т О К О Л**

**за извършена проверка на учебни занятия**

**Специалност** „............................................“

**ОКС**.................................., **курс**................, ................. **обучение**

**към Факултет** “.....................................“ **на МУ-Плевен**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Дата и час на проверката** | **Група** | **Проверка на упражнение/****лекция по дисциплината:** | **Подпис на преподавателя****/име и фамилия/** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Бр. Студенти в курса:**...................

**Присъстват:**..................................

**Отсъстват:**.....................................

Констатации и забележки:...........................................................................................

........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**Дата:** ..........20.....г.

 **Експерт ОК:**...................................

 /............................................/