Дни недели	понедельник	вторник	среда	четверг	пятница	суббота	Всего пропущено			
Дата занятий							По уважитель-ным причинам	По неуважитель-ным причинам	ИТОГО	Отметка о проверке деканатом
Форма занятий										
Число академ. часов										
Наименование дисциплины / Фамилия и инициалы										
1.										
2.										
3.										
4.										
5.										
6.										
7.										
8.										
9.										
10.										
11.										
12.										
13.										
14.										
15.										
16.										
17.										
18.										
19.										
20.										
21.										
22.										
23.										
24.										
25.										
26.										
27.										
28.										
29.										
30.										
31.										
32.										
Подпись преподавателя										