Додаток 5

 **ЗАТВЕРДЖУЮ**

 Ректор ТНУ імені В. І. Вернадського

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Валерій БОРТНЯК

 «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ року

**РОЗКЛАД РОБОТИ ЕКЗАМЕНАЦІЙНИХ КОМІСІЙ**

**для проведення атестації здобувачів вищої освіти**

**освітнього ступеня бакалавр/*магістр***

**денної/заочної форм навчання**

навчально-науковий інститут *(назва)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| п/н | Шифр групи | Кількість здобувачів у групі | Атестаційний екзамен | Публічний захист кваліфікаційних робіт |
| дата | час | аудиторія | дата | час | аудиторія |
| **ОПП** *(назва),* **спеціальність (спеціалізація)** *(код, назва)* |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ОПП** *(назва),* **спеціальність (спеціалізація)** *(код, назва)* |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |

Завідувач кафедри *(назва)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /Ім’я та ПРІЗВИЩЕ/ */дата підпису/*

Директор навчально-наукового інституту \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /Ім’я та ПРІЗВИЩЕ*/ /дата підпису/*

Начальник навчального відділу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /Ім’я та ПРІЗВИЩЕ*/ /дата підпису/*