



წიგნიერი მედიცინის და რეაბილიტაციის ფაკულტეტი

შუალედური კონტროლის უწყისი N

კურსი ჯგუფი

სემესტრი

დისციპლინა _____ პედაგოგი _____

ს ტ უ დ ე ნ ტ ი	თარიღი								პედაგოგის ხელმოწერა
	გაცდენილი საათების რაოდენობა	გაცდენილი საათების რაოდენობა	გაცდენილი საათების რაოდენობა	გაცდენილი საათების რაოდენობა	გაცდენილი საათების რაოდენობა	გაცდენილი საათების რაოდენობა	გაცდენილი საათების რაოდენობა	ჯამი	
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									

შუალედური კონტროლის მონაცემები დეკანატს უნდა მიეწოდოს ერთი თვის ინტერვალით

განსაკუთრებული აღნიშვნები და კომენტარები (დადასტურებული ხელმოწერით)