



ИЗПИТНИ ДАТИ

График за изпитната сесия за учебната 20...../20.....г. семестър

Специалност

Курс..... Форма на обучение.....

ДИСЦИПЛИНА	ПРЕПОДАВАТЕЛ	ДАТА	ЧАС	ПОДПИС	ЗАЛА

ОТГОВОРНИК НА КУРСА:

Име

E-mail

Телефон