

Министерство образования Нижегородской области
Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
«Павловский автомеханический техникум им. И.И. Лепсе»

Заочное отделение

Специальность _____

Группа _____ Индивидуальный шифр студента _____

КОНТРОЛЬНАЯ РАБОТА № _____

По _____

(наименование дисциплины)

Вариант № _____

Студента (ки) _____

Адрес г. _____

Место работы, должность: _____

Дата передачи работы в уч. часть	Дата получения работы преподавателем	Результат проверки	Дата возвращения работы в уч. часть	Подпись преподавателя