

**Комунальний заклад
«Харківський фаховий вищий коледж мистецтв»
Харківської обласної ради**

ВІДОМІСТЬ ЛІКВІДАЦІЇ АКАДЕМІЧНОЇ ЗАБОРГОВАНOSTІ № _____

Форма здобуття освіти: ДФЗО/ЗФЗО (підкреслити)

Група _____ Курс _____

Циклова комісія _____

Навчальна дисципліна _____

Передавати відомість через інших осіб категорично забороняється.

Прізвище, ініціали студента	Оцінка	Дата	Підпис викладача

Завідувач відділення _____
(підпис) (прізвище та ініціали)

Викладач _____
(підпис) (прізвище та ініціали)

“ ____ ” _____ 20__ року