

Штамп учреждения образования
(филиала и иного обособленного
подразделения учреждения образования)

НАПРАВЛЕНИЕ НА КОНСУЛЬТАЦИЮ

Обучающийся _____
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется))

_____ курса заочного отделения _____ группы

специальности _____

направляется на консультацию по учебному предмету, модулю _____

к преподавателю _____
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется))

Заведующий заочным отделением

_____ 20____ г. _____
(подпись) (инициалы (инициал собственного имени), фамилия)

На консультацию затрачено _____ часов _____ минут. С _____ до _____

Преподаватель

_____ 20____ г. _____
(подпись) (инициалы (инициал собственного имени), фамилия)

Оплатить _____ часов _____ минут.

**Заместитель руководителя учреждения образования по основной деятельности
(учебной, учебно-воспитательной, учебно-методической, учебно-производственной работе)**

_____ 20____ г. _____
(подпись) (инициалы (инициал собственного имени), фамилия)