

УЧЕТ ЧАСОВ УЧЕБНОЙ НАГРУЗКИ

за 20____/20____ учебный год

Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) преподавателя _____

Учебный предмет, модуль, практика _____

Курс _____

Учебные группы																		
Виды учебной нагрузки по месяцам																		
Сентябрь																		
Октябрь																		
Ноябрь																		
Декабрь																		
Январь																		
Февраль																		
Март																		
Апрель																		
Май																		
Июнь																		
Июль																		
Август																		
Всего выполнено часов																		
Всего запланировано часов																		
Не выполнено часов																		
Выполнено часов сверх плана всего:																		
в том числе:																		
Итого выполнено за год																		

Преподаватель _____

(подпись)

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

(подпись)