**МИНПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИИ**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение   
высшего образования**

**«Башкирский государственный педагогический университет**

**им. М. Акмуллы»**

**(ФГБОУ ВО «БГПУ им. М. Акмуллы»)**

**Институт непрерывного профессионального образования**

**«Вектор развития»**

**ВЕДОМОСТЬ**

**итоговой аттестации по дополнительной профессиональной программе (профессиональная переподготовка или повышение квалификации)**

**«Название программы» (количество часов)**

**с 20 ноября 2017 года по 01 декабря 2017 года**

**Форма контроля:** экзамен/ защита ИАР (защита портфолио/защита проектов)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №/ пп | Ф.И.О. слушателя | Номер экзаменационного билета *(если ИА в форме защиты, то данный столбец можно удалить)* | Итоговая оценка |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Председатель итоговой аттестационной комиссии:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись Ф.И.О.

Члены итоговой аттестационной комиссии:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись Ф.И.О.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись Ф.И.О.

Руководитель программы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись Ф.И.О.