

«ԳՅՈՒՄՐՈՒ ԹԻՎ 4 ԱՐԶԵՍՏԱԳՈՐԾԱԿԱՆ
ՊԵՏԱԿԱՆ ՈՒՍՈՒՄՆԱՐԱՆ»
ՊՈԱԿ

ՊՐԱԿՏԻԿԱՅԻ
Օ Ր Ա Գ Ի Ր

/Ազգանուն, անուն/

Մասնագիտության անվանումը՝ _____

ք. Գյումրի

Պրակտիկայի անցկացման վայրը

Պրակտիկայի անցկացման ժամկետը _____

Ղեկավարի կարծիքը

Գնահատական

Պրակտիկայի ղեկավար՝

/ստորագրություն/

/ազգանուն, անուն/

/ստորագրություն/

/ազգանուն, անուն/

/ստորագրություն/

/ազգանուն, անուն/

Պրակտիկան վարող՝

/ստորագրություն/

/ազգանուն,

անուն/

Կ.Տ.

Մ/մ նախագահ՝

Ա. Մարգարյան

Փոխտնօրեն՝

Կ. Գրիգորյան

Table with 3 columns: Ամիս, ամսաթիվ; Թեմայի բովանդակությունը; Այլ նշումներ

Պրակտիկայի անցկացման վայրը

Պրակտիկայի անցկացման ժամկետը _____

Ղեկավարի կարծիքը

Գնահատական

Պրակտիկայի ղեկավար՝

/ստորագրություն/

_____ /ազգանուն, անուն/

_____ /ստորագրություն/

_____ /ազգանուն, անուն/

_____ /ստորագրություն/

_____ /ազգանուն, անուն/

Պրակտիկան վարող՝

/ստորագրություն/

_____ /ազգանուն,

_____ անուն/

Կ.Տ.

Մ/մ նախագահ՝

Ա. Մարգարյան

Փոխտնօրեն՝

Կ. Գրիգորյան

Table with 3 columns: Ամիս, ամսաթիվ; Թեմայի բովանդակությունը; Այլ նշումներ

