

**ФАКУЛЬТЕТ ЛІНГВІСТИКИ**

*вказати повну назву факультету/інституту*

**РОЗКЛАД РОБОТИ АТЕСТАЦІЙНОЇ КОМІСІЇ**

№ п/п	Код, назва спеціальності	Назва випробування	Дата проведення випробування	Час початку випробування	Місце проведення випробування	Дата, час і місце проведення консультації
1	<b>035 Філологія</b>	додаткове	09.07.2018	11.00	ауд. 712 корп. 7; ауд. 115 корп. 7; ауд. 634/1 корп. 7	09.07.2018, 9.00, ауд. 634/1 к. 7; ауд. 712 к.7; ауд.115 к. 7
		комплексне фахове	11.07.2018	10.00	ауд. 712 корп. 7; ауд. 115 корп. 7; ауд. 634/1 корп. 7	
		іноземна мова	13.07.2018	10.00	ауд. 712 корп. 7; ауд. 115 корп. 7; ауд. 634/1 корп. 7	

Голова  
атестаційної комісії

Н.С. Саєнко  
м.п.

Відповідальний  
секретар

Л.В. Олійник