***Ф-ОБ-001/037***

Қожа Ахмет Ясауи атындағы Халықаралық қазақ-түрік университеті

« » 202 ж.

АКТ

Біз, төменде қол коюшылар бекітілген сабақ кестесіне сәйкес сабақ тексеру барысында төмендегі факультеті, « » кафедрасының оқытушысы № ғимарат, № аудиторияда сабағында болмағанын (кешігіп келгенін минутқа) растап, қол қоямыз.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Оқытушының****аты-жөні** | **Пән аты** | **Тобы** | **Уақыты** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*Ескерту:*

1.

(қызметі) (аты-жөні) (қолы)

1.

(қызметі) (аты-жөні) (қолы)

1.

(қызметі) (аты-жөні) (қолы)

1.

(қызметі) (аты-жөні) (қолы)