

ВЗІРЕЦЬ

**МІНІСТЕРСТВО
МОЛОДІ ТА
СПОРТУ УКРАЇНИ**



**MINISTRY
OF YOUTH AND SPORTS
OF UKRAINE**

**ЛЬВІВСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ
УНІВЕРСИТЕТ ФІЗИЧНОЇ
КУЛЬТУРИ
ІМЕНІ ІВАНА БОБЕРСЬКОГО**

**IVAN BOBERSKYI
LVIV STATE UNIVERSITY
OF PHYSICAL CULTURE**

вул. Костюшка, 11, м. Львів, 79007
тел.: +38 032 255 32 01
факс: +38 032 255 32 08
Ідентифікаційний код 34606048
www.ldufk.edu.ua
info@ldufk.edu.ua

Kostyushka St., 11, Lviv, 79007
tel.: +38 032 255 32 01
fax: +38 032 255 32 08
Identification code 34606048
www.ldufk.edu.ua
info@ldufk.edu.ua

_____ № _____

**ДОВІДКА
ПРО ПРОХОДЖЕННЯ СТАЖУВАННЯ**

Місце проходження підвищення кваліфікації (стажування)	Львівський державний університет фізичної культури імені Івана Боберського кафедра _____
Прізвище, ім'я, по батькові	_____
Тема стажування	_____
Термін стажування	з «__» ____ по «__» ____ 202__ р.
Обсяг підвищення кваліфікації	_____ год / ____ кред ЄКТС
Опис досягнутих результатів	_____ _____ _____
Наказ про зарахування на стажування	№ ____ від «__» ____ 20__ р.

Ректор

Ярослав СВИЩ

!!! Довідка про проходження стажування оформлюється завідувачем кафедри на якій проводилось стажування працівника та реєструється в канцелярії університету.