**«ЗАТВЕРДЖУЮ»**

Ректор ОНУ імені І.І. Мечникова

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Вячеслав ТРУБА

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_р.

**ПОДАННЯ**

**до затвердження** **голів екзаменаційних комісій зі встановлення відповідності рівня освітньої підготовки здобувачів до вимог освітньо-професійної програми та присвоєння їм кваліфікації за ступенями вищої освіти \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ бакалавр, магістр\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**в Одеському національному університеті імені І.І. Мечникова на 20\_\_рік**

***Назва факультету***

| № з/п | Прізвище, ім’я, по батькові | Найменування установи, посада | Науковий ступінь, вчене звання | Який заклад вищої освіти закінчив і коли | Присвоєна кваліфікація і спеціальність за дипломом | Строк роботи за фахом | Термін роботи ЕК |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| **\***\* Вказується код і повна назва спеціальності; ступінь вищої освіти   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Декан факультету \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (*підпис) (прізвище, ім’я)*