

**НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ КЕРІВНИХ КАДРІВ КУЛЬТУРИ І МИСТЕЦТВ**

Інститут \_\_\_\_\_

кафедра \_\_\_\_\_

**Відомості щодо керівників практик**

Освітній рівень \_\_\_\_\_ Спеціальність \_\_\_\_\_

№	ПІБ керівника практики	Назва практики відповідно навчального плану	Семестр	Група	Термін проходження	Форма навчання	Контактний телефон керівника практики та електронна пошта)
I курс							
1							
II курс							
1							

Завідувач кафедри \_\_\_\_\_