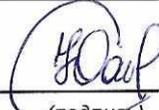
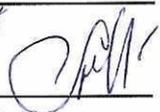


Дата	Время	Аудитория	Дисциплина	Экзаменатор
------	-------	-----------	------------	-------------

Директор института  / Ю.В. Сомова /
(подпись)

Начальник УМУ  / О.С. Малахов /
(подпись)