|  |  |
| --- | --- |
| Лого_Медколледж | **Министерство здравоохранения Республики Татарстан****ГАПОУ «Набережночелнинский медицинский колледж».** |
| **Отдел основного профессионального образования**  |
| **ФОРМА 46** | **Управление несоответствующей продукцией** |

**Управление несоответствующей продукцией**

Информация о студентах с академической задолженностью

Месяц\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г.

Специальность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Группа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Куратор\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **ФИО студента** | **Наименование дисциплин (ПМ, МДК)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

***Примечание:*** данная форма подается на студентов, имеющих неудовлетворительные оценки в количестве не менее 10 и (или) пропущенных занятий не менее 15 *в течение месяца*. В каждой графе предмета ставится кол-во «2» и через слэш (косую черту) кол-во пропущенных часов (если есть).

 Куратор\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)

Дата сдачи формы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_