**Титульный лист на тетрадь**

|  |  |
| --- | --- |
| **Министерство образования Республики Беларусь**  **Филиал БГТУ «Полоцкий государственный лесной колледж»**  **Заочное отделение** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Правый край тетради (место сгиба)**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Куда \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (точный почтовый адрес учащегося)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Кому \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество учащегося) |
| Контрольная работа № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Вариант \_\_\_\_\_\_\_\_  по учебному предмету \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование предмета) |
| (Фамилия) |
| (Имя, Отчество учащегося)  Шифр \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Группа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес учащегося \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата получения ДКР№\_\_\_ филиалом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (Фамилия, Имя, Отчество преподавателя)  Отметка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (зачтено, не зачтено)  **Подпись преподавателя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Контрольная работа предъявляется экзаменатору**  **при сдаче экзамена** |

**Образец титульного листа на тетрадь**

|  |  |
| --- | --- |
| **Министерство образования Республики Беларусь**  **Филиал БГТУ «Полоцкий государственный лесной колледж»**  **Заочное отделение** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Правый край тетради (место сгиба)**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Куда \_ *ул. Школьная, д. 34, кв. 67, г. Полоцк, Витебской ппп*  (точный почтовый адрес учащегося)  *обл., 211400 ппппппппппп*  Кому  *Николаеву* *Антону Васильевичу* ппппп\_\_пппппп  (фамилия, имя, отчество учащегося) |
| Контрольная работа № *1* Вариант *24*ккк  по учебному предмету  *Основы социально-гуманитарных наук*  (наименование предмета)  *Николаева* |
| (фамилия)  *Антона Васильевича* |
| (имя, отчество учащегося)  Шифр  *Н-85*  Группа  *11пппп*  Адрес учащегося *ул. Школьная, д. 34, кв. 67, г. Полоцк, Витебской обл., 211400, тел. +37544 456 67 89 (мтс)* |
| Дата получения ДКР № 1 филиалом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (Фамилия, Имя, Отчество преподавателя)  Отметка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (зачтено, не зачтено)  **Подпись преподавателя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Контрольная работа предъявляется экзаменатору при сдаче экзамена** |

**Титульный лист формата А4**

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

ФИЛИАЛ БГТУ «ПОЛОЦКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЛЕСНОЙ КОЛЛЕДЖ»

Заочное отделение

Контрольная работа № Вариант №

по учебному предмету

(наименование предмета)

(Фамилия)

(Имя, Отчество учащегося)

Шифр Группа

Адрес учащегося

Контактный телефон

Дата получения ДКР №\_\_\_\_ филиалом

(Фамилия, Имя, Отчество преподавателя)

Отметка Дата проверки

(зачтено, не зачтено)

Подпись преподавателя

Контрольная работа предъявляется экзаменатору при сдаче экзамена

Образец оформления бланка титульного листа формата А4

Министерство ОБРАЗОВАНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

ФИЛИАЛ БГТУ «ПОЛОЦКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЛЕСНОЙ КОЛЛЕДЖ»

Заочное отделение

Контрольная работа № *1* Вариант № *24*

по учебному предмету *Основы социально-гуманитарных наук*

(наименование предмета)

*Николаева*

(фамилия)

*Антона Васильевича \_\_\_\_\_*

(имя, отчество учащегося)

Шифр *Н-85* Группа *11*

Адрес учащегося *ул. Школьная, д. 34, кв. 67, г. Полоцк, Витебской обл., индекс 211400*

Контактный телефон *8(0214) 43-84-99 (дом), +37544 456 67 89 (мтс)*

Дата получения ДКР №\_\_\_\_ филиалом

(Фамилия, Имя,Отчество преподавателя)

Отметка Дата проверки

(зачтено, не зачтено)

Подпись преподавателя

Контрольная работа предъявляется экзаменатору при сдаче экзамена