

ЗАТВЕРДЖЕНО

на засіданні Ради НТСАДМВ _____ факультету

Протокол № __ від «__» _____ 20__ року

Голова НТСАДМВ _____ факультету

(прізвище, ініціали)_____
(підпис)**УЗГОДЖЕНО**

Декан _____ факультету

(прізвище, ініціали)_____
(підпис)

Заступник декана з наукової роботи

(прізвище, ініціали)_____
(підпис)

ЗВІТ
про роботу
Наукового товариства студентів, аспірантів, докторантів і молодих вчених
_____ факультету
за 20__/20__ навчальний рік

№	Назва заходу	Дата проведення	Відповідальні за проведення	Отримані результати
1.				
2.				