

**имени Героя Советского Союза М.Ф. Панова»
(ГБПОУ КСТ)**

Заместитель директора

《 》

КОНТРОЛЯ ВЫПОЛНЕНИЯ

на 20 /20 учебный год

Руководитель ДП(ДР) _____ / _____ /

ПОДПИСЬ

ФНО

ПОДПИСЬ

ФИО

ПОДПИСЬ