Мониторинг готовности рабочих программ, КОС/ФОС, указаний по выполнению практических и лабораторных работ УД и ПМ

п/п	ФИО педагога	Специальность, профессия	Рабочая программа (Наименование УД, номер ПМ) в соответствии с учебным планом	КОС/ ФОС	Указания к практическим и /или лабораторным работам	Примечание	Срок устранения недочетов	Подпись

Дата проверки _____/_____

(подпись эксперта)