

ІНФОРМАЦІЯ  
про відповідальних за організацію практики  
здобувачів вищої освіти ступеню бакалавр і магістр

№№ з/п	Навчально- науковий інститут/ Факультет	Кафедра	Прізвище, ім'я, по-батькові відповідального, посада	Адреса електронної пошти	Мобільний телефон	Телефон кафедри

Завідувач кафедри

\_\_\_\_ П.І.Б.  
(підпис)



02070921 - ДО КПІ ІМ. ІГОРЯ  
СІКОРСЬКОГО  
№НОД/40/25 від 16.01.2025  
КЕП (Підписання):  
ЖЕЛЯСКОВА Т. М. 16.01.2025  
11:02  
5E984D526F82F38F0400  
0000D03B590191B3FD04