

НОУ ВПО Вологодский институт бизнеса

Кафедра _____

Фамилия, инициалы преподавателя _____

КОНТРОЛЬНАЯ РАБОТА

по дисциплине

(наименование дисциплины)

Номер (вариант) _____

Выполнил студент ___ курса,

специальности _____

группы _____

фамилия, имя, отчество студента

—
(индекс, домашний адрес, телефон)

Вологда

20 ____