**Ежемесячный отчет**

о проделанной работе (выполненной услуге)

за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2015-2016 учебного года

(месяц)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Фамилия Имя Отчество**,** технического специалиста, осуществляющего сопровождение дистанционного обучения детей-инвалидов/сетевых преподавателей)

Перечень выполненных мероприятий:

Технический специалист \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(расшифровка подписи)

Дата

*Примечание: данная форма заполняется* **на конец каждого месяца.** К данной форме приложить заявки, акты выполненных работ, акты о неисправности оборудование на бумажном носителе.