

**ЧАСТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«АВТОШКОЛА ПЛЮС ДОВЕРИЕ»**

УТВЕРЖДАЮ

Директор

_____ Галимов М.М.
« ____ » _____ 2015 г.

Расписание

| <i>№ группы, дата начала-окончания занятий</i> | <i>Дни занятий</i> | <i>Время занятий</i> | <i>Ф.И.О преподавателя, место проведения занятий</i> |
|--|--------------------|--|--|
| | <i>понедельник</i> | <i>18⁰⁰ – 20⁰⁰</i> | |
| | <i>вторник</i> | | |
| | <i>среда</i> | | |
| | <i>четверг</i> | <i>18⁰⁰ – 20⁰⁰</i> | |
| | <i>пятница</i> | | |
| | <i>суббота</i> | | |