

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Специализированная школа № 1 им. Д. Карбышева с углубленным изучением
французского языка г. Феодосии Республики Крым»

ЖУРНАЛ

**регистрации оказанной помощи педагогам по работе с
электронным журналом**

Место оказания помощи: _____

Начат: «_____» _____ 2020 г.

Окончен: «_____» _____ 202_____ г.

№ п/п	Дата обращения	Кто обратился (ФИО, должность)	Вопрос, по которому требуется оказание помощи	Кто оказывал помощь (ФИО, должность)	Отметка о решении вопроса/проблемы	Подпись обратившегося