

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ
Краевое государственное автономное
профессиональное образовательное учреждение
«Ачинский колледж транспорта и сельского хозяйства»

КОНТРОЛЬНАЯ РАБОТА

По дисциплине _____

Выполнил(а) студент(ка)

заочного отделения

Группы № _____

Шифр _____

(фамилия, имя, отчество)

г. Ачинск, 20__ г