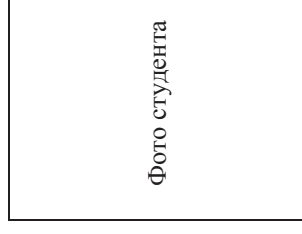


Міністерство освіти і науки України
Кам'янець-Подільський національний університет
імені Івана Огієнка

ІНДИВІДУАЛЬНИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ПЛАН СТУДЕНТА

_____ (прізвище, ім'я, по батькові студента)



№ _____ (підпис студента)

М.П.

Дата « _____ » _____ 20 _____ року

Галузь знань _____

Спеціальність _____

Освітньо-професійна програма _____

Додаткова спеціальність/спеціалізація _____

Ступінь вищої освіти _____

Факультет _____

Шифр академічної групи _____

Календарний термін навчання з « _____ » _____ 20 _____ року

до « _____ » _____ 20 _____ року

Форма здобуття вищої освіти _____

Декан факультету _____ (підпис) _____ (прізвище та ініціали)

ЗАТВЕРДЖУЮ

Декан факультету _____

(підпис)

(прізвище та ініціали)

1. ПЕРЕЛІК НАВЧАЛЬНИХ ДИСЦИПЛІН ТА

ДРУГИЙ

ТРЕТІЙ СЕМЕСТР										
№ з/п	Назва освітнього компонента	Кількість тижнів у семестрі _____								
		Кількість кредитів ЄКТС	Кількість годин					самостійної та індивідуальної роботи	Форма семестрового контролю (екзамен, залік)	
			загальна	всього	лекцій	практичних/семінарських	лабораторних			
Обов'язкові освітні компоненти										

ДОДАТКОВІ ДИСЦИПЛІНИ, ЯКІ ВИВЧАЮТЬСЯ ПОНАД

[illegible]

(підпис студента)	(підпис куратора)
(прізвище та ініціали)	(прізвище та ініціали)

(підпис заступника декана з навчальної роботи та забезпечення якості вищої освіти)

ОБ'ЄСЯГИ, ВИЗНАЧЕНІ НАВЧАЛЬНИМ ПЛАНОМ

[illegible]

(підпис декана)

(прізвище та ініціали)

2. ПРАКТИЧНА

№ з/п	Вид практики	Назва практики	Місце проходження практики	Курс	Семестр

ПІДГОТОВКА

Тривалість практики	Форма контролю	Кількість кредитів ЕКТС	Кількість тижнів	Ким працював	Декан факультету (підпис)
від (дата)	до (дата)				

3. ВИКОНАННЯ КУРСОВИХ РОБІТ (ПРОЄКТІВ)

	Назви курсових проєктів (робіт) за навчальним планом	Курс	Семестр	Декан факультету (підпис)

4. АТЕСТАЦІЯ

№ з/п	Навчальні дисципліни	Форма атестації	Семестр	Тижні	Кредити ЄКТС

_____ (підпис декана) _____ (прізвище та ініціали)