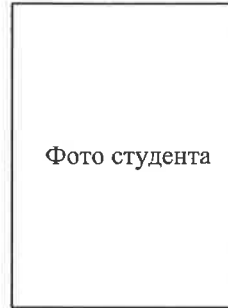


Міністерство освіти і науки України
Кам'янець-Подільський національний університет
імені Івана Огієнка

ІНДИВІДУАЛЬНИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ПЛАН СТУДЕНТА

Кам'янець-Подільський

_____ (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/інститут _____

Шифр академічної групи _____

Календарний термін навчання з « _____ » _____ 20 ____ року

до « _____ » _____ 20 ____ року

Форма здобуття вищої освіти _____

Декан факультету/
директор інституту _____ (підпис) _____ (прізвище та ініціали)

1. ПЕРЕЛІК ОСВІТНІХ КОМПОНЕНТІВ ТА

ПЕРШИЙ

ПЕРШИЙ СЕМЕСТР									
№ з/п	Назва освітнього компонента	Кількість кредитів ЄКТС	Кількість тижнів у семестрі _____						
			Кількість годин						
			загальна	аудиторних					самостійної та індивідуальної роботи
				всього	лекцій	практичних/семінарських	лабораторних		
Форма семестрового контролю (екзамен, залік)									
Нормативні освітні компоненти									
Всього									
Вибіркові освітні компоненти									
Всього									
Всього за семестр									

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

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

4. АТЕСТАЦІЯ

№ з/п	Освітні компоненти	Форма атестації	Семестр	Тижні	Кредити ЄКТС

_____ (підпис декана/директора інституту) _____ (прізвище та ініціали)

3. ВИКОНАННЯ КУРСОВИХ РОБІТ (ПРОЄКТІВ)

№ з/п	Назви курсових проєктів (робіт) за навчальним планом	Курс	Семестр	Декан факультету/ директор інституту (підпис)

ЗАТВЕРДЖУЮ

Декан факультету/

Директор інституту

_____ (підпис)

_____ (прізвище та ініціали)

ФОРМИ ОРГАНІЗАЦІЇ ОСВІТНЬОГО ПРОЦЕСУ

Календарний термін навчання

КУРС з «___» _____ 20__ року до «___» _____ 20__ року

ДРУГИЙ СЕМЕСТР									
№ з/п	Назва освітнього компонента	Кількість кредитів ЄКТС	Кількість тижнів у семестрі _____						
			Кількість годин						
			аудиторних						
			загальна	всього	лекцій	практичних/ семінарських	лабораторних	самостійної та індивідуальної роботи	Форма семестрового контролю (екзамен, залік)
Нормативні освітні компоненти									
Всього									
Вибіркові освітні компоненти									
Всього									
Всього за семестр									

Переведений на _____ курс

_____ (підпис декана/директора інституту)

_____ (прізвище та ініціали)

наказ від _____ № _____

1. ПЕРЕЛІК ОСВІТНІХ КОМПОНЕНТІВ ТА

ПІДГОТОВКА

ДРУГИЙ

ТРЕТІЙ СЕМЕСТР										
№ з/п	Назва освітнього компонента	Кількість кредитів ЄКТС	Кількість тижнів у семестрі _____							Форма семестрового контролю (екзамен, залік)
			загальна	Кількість годин					самостійної та індивідуальної роботи	
				всього	аудиторних			Форма семестрового контролю (екзамен, залік)		
					лекцій	практичних/семинарських	лабораторних			
Нормативні освітні компоненти										
Всього										
Вибіркові освітні компоненти										
Всього										
Всього за семестр										

_____ (підпис студента) _____ (прізвище та ініціали) _____ (підпис куратора) _____ (прізвище та ініціали)
 _____ (підпис заступника декана з навчальної роботи та забезпечення якості вищої освіти) _____ (прізвище та ініціали)

Кількість тижнів	Кількість кредитів ЄКТС	Форма контролю	Тривалість практики		Ким працював	Декан факультету/ директор інституту (підпис)
			від (дата)	до (дата)		

2. ПРАКТИЧНА

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

ЗАТВЕРДЖУЮ
 Декан факультету/
 Директор інституту _____
 (підпис) (прізвище та ініціали)

ФОРМИ ОРГАНІЗАЦІЇ ОСВІТНЬОГО ПРОЦЕСУ

Календарний термін навчання

КУРС з «__» _____ 20__ року до «__» _____ 20__ року

ЧЕТВЕРТИЙ СЕМЕСТР										
№ з/п	Назва освітнього компонента	Кількість кредитів ЄКТС	Кількість тижнів у семестрі _____						Кількість годин аудиторних	Форма семестрового контролю (екзамени, залік)
			загальна	всього	лекцій	практичних/семінарських	лабораторних	самостійної та індивідуальної роботи		
Нормативні освітні компоненти										
Всього										
Вибіркові освітні компоненти										
Всього										
Всього за семестр										

Переведений на _____ курс _____
 (підпис декана/директора інституту) _____ (прізвище та ініціали)

наказ від _____ № _____

ДОДАТКОВІ ДИСЦИПЛІНИ, ЯКІ ВИВЧАЮТЬСЯ ПОНАД

№ з/п	Назва освітнього компонента	Семестр	Кількість кредитів ЄКТС	Кількість годин аудиторних						
				загальна	лекцій	практичних/семінарських	лабораторних	самостійна робота	індивідуальна робота	
Всього										

(підпис студента) (прізвище та ініціали)

(підпис куратора) (прізвище та ініціали)

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

ОБСЯГИ, ВИЗНАЧЕНІ НАВЧАЛЬНИМ ПЛАНОМ

Форма семестрового контролю (екзамен, залік)	Результати контролю якості знань					
	Кількість балів	Оцінка за національною шкалою	Оцінка за шкалою ЄКТС	Прізвище та ініціали викладача, який проводив контрольні заходи	Підпис викладача	Дата виставлення семестрової оцінки

(підпис декана/директора інституту)

(прізвище та ініціали)