Додаток 4 до Положення про організацію освітнього процесу у ЛьвДУВС

ІНДИВІДУАЛЬНИЙ
НАВЧАЛЬНИЙ ПЛАН ЗДОБУВАЧА ВИЩОЇ ОСВІТИ

МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УКРАЇНИ
ЛЬВІВСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

ІНДИВІДУАЛЬНИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ПЛАН ЗДОБУВАЧА ВИЩОЇ ОСВІТИ

_____
(прізвище, ім'я, по батькові здобувача вищої освіти (далі – ЗВО))

Фото
ЗВО

_____
(підпис ЗВО)

Дата «_____» _____ 20 __ року

Освітня програма _____

Галузь знань _____

Спеціальність _____

Освітній ступінь _____

Навчальний структурний підрозділ _____

Календарний термін навчання _____

Форма здобуття вищої освіти _____

Керівник навчального структурного підрозділу _____ _____
(підпис) (прізвище та ініціали)

Індивідуальний навчальний план здобувача вищої освіти на 20___/20___ рік навчання

ПЕРШИЙ КУРС

Шифр за ОП	Назви навчальних дисциплін (освітніх компонентів)	***ПЕРШИЙ СЕМЕСТР***												
		Тривалість семестру _____ тижнів						Форма семестрового контролю (екзамен, залік)	РЕЗУЛЬТАТИ КОНТРОЛЮ ЯКОСТІ ЗНАНЬ			Прізвище та ініціали науково-педагогічного (педагогічного) працівника, який проводив контрольні заходи	№ відомості	Дата виставлення семестрової оцінки
		К-сть кредитів/ кількість годин	Кількість годин						Оцінка за національною шкалою	Кількість балів	Оцінка за шкалою ECTS			
			загальна	аудиторних			самостійна робота							
				лекцій	практичних	семінарських								
Всього														
Всього за семестр														

Індивідуальний навчальний план здобувача вищої освіти на 20___/20___ рік навчання

ПЕРШИЙ КУРС

Шифр за ОП	Назви навчальних дисциплін (освітніх компонентів)	***ДРУГИЙ СЕМЕСТР***												
		Тривалість семестру _____ тижнів						Форма семестрового контролю (екзамен, залік)	РЕЗУЛЬТАТИ КОНТРОЛЮ ЯКОСТІ ЗНАНЬ			Прізвище та ініціали науково-педагогічного (педагогічного) працівника, який проводив контрольні заходи	№ відомості	Дата виставлення семестрової оцінки
		К-сть кредитів/ кількість годин	Кількість годин						Оцінка за національною шкалою	Кількість балів	Оцінка за шкалою ECTS			
			загальна	аудиторних			самостійна робота							
				лекцій	практичних	семінарських								
Всього														
Всього за семестр														

наказ .ЛьвДУВС про переведення від _____ № _____

_____ _____ _____ _____

(підпис ЗВО) (прізвище та ініціали) (керівник навчального струкутрного підрозділу) (прізвище та ініціали)

Індивідуальний навчальний план здобувача вищої освіти на 20___/20___ рік навчання

ДРУГИЙ КУРС

Шифр за ОП	Назви навчальних дисциплін (освітніх компонентів)	***ТРЕТІЙ СЕМЕСТР***												
		Тривалість семестру _____ тижнів						Форма семестрового контролю (екзамен, залік)	РЕЗУЛЬТАТИ КОНТРОЛЮ ЯКОСТІ ЗНАНЬ			Прізвище та ініціали науково-педагогічного (педагогічного) працівника, який проводив контрольні заходи	№ відомості	Дата виставлення семестрової оцінки
		К-сть кредитів/ кількість годин	Кількість годин											
			загальна	аудиторних			самостійна робота		Оцінка за національною шкалою	Кількість балів	Оцінка за шкалою ECTS			
				лекцій	практичних	семінарських								
Всього														
Всього за семестр														

Індивідуальний навчальний план здобувача вищої освіти на 20___/20___ рік навчання

ДРУГИЙ КУРС

Шифр за ОП	Назви навчальних дисциплін (освітніх компонентів)	***ЧЕТВЕРТИЙ СЕМЕСТР***												
		Тривалість семестру _____ тижнів						Форма семестрового контролю (екзамен, залік)	РЕЗУЛЬТАТИ КОНТРОЛЮ ЯКОСТІ ЗНАНЬ			Прізвище та ініціали науково-педагогічного (педагогічного) працівника, який проводив контрольні заходи	№ відомості	Дата виставлення семестрової оцінки
		К-сть кредитів/ кількість годин	Кількість годин						Оцінка за національною шкалою	Кількість балів	Оцінка за шкалою ECTS			
			загальна	аудиторних			самостійна робота							
				лекцій	практичних	семінарських								
Всього														
Всього за семестр														

наказ .ЛьвДУВС про переведення від _____ № _____

_____ (підпис ЗВО) _____ (прізвище та ініціали) _____ (керівник навчального структурного підрозділу) _____ (прізвище та ініціали)

Індивідуальний навчальний план здобувача вищої освіти на 20___/20___ рік навчання

ТРЕТІЙ КУРС

Шифр за ОП	Назви навчальних дисциплін (освітніх компонентів)	***П'ЯТИЙ СЕМЕСТР***												
		Тривалість семестру _____ тижнів						Форма семестрового контролю (екзамен, залік)	РЕЗУЛЬТАТИ КОНТРОЛЮ ЯКОСТІ ЗНАНЬ			Прізвище та ініціали науково-педагогічного (педагогічного) працівника, який проводив контрольні заходи	№ відомості	Дата виставлення семестрової оцінки
		К-сть кредитів/ кількість годин	Кількість годин											
			загальна	аудиторних			самостійна робота		Оцінка за національною шкалою	Кількість балів	Оцінка за шкалою ECTS			
				лекцій	практичних	семінарських								
Всього														
Всього за семестр														

Індивідуальний навчальний план здобувача вищої освіти на 20___/20___ рік навчання

ТРЕТІЙ КУРС

Шифр за ОП	Назви навчальних дисциплін (освітніх компонентів)	***ШОСТИЙ СЕМЕСТР***												
		Тривалість семестру _____ тижнів						Форма семестрового контролю (екзамен, залік)	РЕЗУЛЬТАТИ КОНТРОЛЮ ЯКОСТІ ЗНАНЬ			Прізвище та ініціали науково-педагогічного (педагогічного) працівника, який проводив контрольні заходи	№ відомості	Дата виставлення семестрової оцінки
		К-сть кредитів/ кількість годин	Кількість годин											
			загальна	аудиторних			самостійна робота		Оцінка за національною шкалою	Кількість балів	Оцінка за шкалою ECTS			
				лекцій	практичних	семінарських								
Всього														
Всього за семестр														

наказ ЛьвДУВС про переведення від _____ № _____

_____ (підпис ЗВО) _____ (прізвище та ініціали)

_____ (керівник навчального структурного підрозділу) _____ (прізвище та ініціали)

Індивідуальний навчальний план здобувача вищої освіти на 20___/20___ рік навчання

ЧЕТВЕРТИЙ КУРС

Шифр за ОП	Назви навчальних дисциплін (освітніх компонентів)	***СЬОМИЙ СЕМЕСТР***												
		Тривалість семестру _____ тижнів						Форма семестрового контролю (екзамен, залік)	РЕЗУЛЬТАТИ КОНТРОЛЮ ЯКОСТІ ЗНАНЬ			Прізвище та ініціали науково-педагогічного (педагогічного) працівника, який проводив контрольні заходи	№ відомості	Дата виставлення семестрової оцінки
		К-сть кредитів/ кількість годин	Кількість годин						Оцінка за національною шкалою	Кількість балів	Оцінка за шкалою ECTS			
			загальна	аудиторних			самостійна робота							
				лекцій	практичних	семінарських								
Всього														
Всього за семестр														

Індивідуальний навчальний план здобувача вищої освіти на 20___/20___ рік навчання

ЧЕТВЕРТИЙ КУРС

Шифр за ОП	Назви навчальних дисциплін, освітніх компонентів)	***ВОСЬМИЙ СЕМЕСТР***												
		Тривалість семестру _____ тижнів						Форма семестрового контролю (екзамен, залік)	РЕЗУЛЬТАТИ КОНТРОЛЮ ЯКОСТІ ЗНАНЬ			Прізвище та ініціали науково-педагогічного (педагогічного) працівника, який проводив контрольні заходи	№ відомості	Дата виставлення семестрової оцінки
		К-сть кредитів/ кількість годин	Кількість годин											
			загальна	аудиторних			самостійна робота		Оцінка за національною шкалою	Кількість балів	Оцінка за шкалою ECTS			
				лекцій	практичних	семінарських								
Всього														
Всього за семестр														

_____ (підпис ЗВО) _____ (прізвище та ініціали) _____ (керівник навчального структурного підрозділу) _____ (прізвище та ініціали)

ДОДАТКОВІ НАВЧАЛЬНІ ДИСЦИПЛІНИ, ЯКІ ВИВЧАЮТЬСЯ ПОНАД ОБСЯГИ, ВИЗНАЧЕНІ НАВЧАЛЬНИМ ПЛАНОМ

№ з/п	Назви навчальних дисциплін (освітніх компонентів)	К-сть кредитів/ кількість годин	Кількість годин					Форма семестрового контролю (екзамен, залік)	РЕЗУЛЬТАТИ КОНТРОЛЮ ЯКОСТІ ЗНАНЬ			Прізвище та ініціали науково-педагогічного (педагогічного) працівника, який проводив контрольні заходи	Підпис науково-педагогічного (педагогічного) працівника	Дата виставлення семестрової оцінки
			Загальна	Аудиторних			самостійна робота		Оцінка за національною шкалою	Кількість балів	Оцінка за шкалою ECTS			
				лекцій	практичних	семінарських								
Всього														
Всього за семестр														

(підпис ЗВО) (прізвище та ініціали) (керівник навчального структурного підрозділу) (прізвище та ініціали)

ПЕРЕЗАРАХОВАНІ НАВЧАЛЬНІ ДИСЦИПЛІНИ, ЯКІ ВИВЧАЛИСЬ В ІНШИХ ЗАКЛАДАХ ВИЩОЇ ОСВІТИ (або ЛьвДУВС)

№ з/п	Назви навчальних дисциплін (освітніх компонентів)	К-сть кредитів/ кількість годин	Форма семестрового контролю (екзамен, залік)	РЕЗУЛЬТАТИ КОНТРОЛЮ ЯКОСТІ ЗНАНЬ					Прізвище, ініціали та підпис особи, яка внесла запис	Дата внесення запису
				Оцінка за національною шкалою	Кількість балів	Оцінка за шкалою ECTS	Скорочена назва закладу вищої освіти	Назва і номер документа, який засвідчує зарахування навчальних дисциплін (освітніх компонентів)		
Всього										
Всього за семестр										

(підпис ЗВО) (прізвище та ініціали) (керівник навчального структурного підрозділу) (прізвище та ініціали)

ЛІКВІДАЦІЯ АКАДЕМІЧНОЇ РІЗНИЦІ (АКАДЕМІЧНОЇ РОЗБІЖНОСТІ) ПРИ ПЕРЕВЕДЕННІ ЧИ ПОНОВЛЕННІ НА НАВЧАННЯ

№ з/п	Назви навчальних дисциплін (освітніх компонентів)	К-сть кредитів/ кількість годин	Форма семестрового контролю (екзамен, залік)	РЕЗУЛЬТАТИ КОНТРОЛЮ ЯКОСТІ ЗНАНЬ			Прізвище та ініціали науково-педагогічного (педагогічного) працівника, який проводив контрольні заходи	№ відомості	Дата виставлення семестрової оцінки
				Оцінка за національною шкалою	Кількість балів	Оцінка за шкалою ECTS			
Всього									
Всього за семестр									

_____ (підпис ЗВО) _____ (прізвище та ініціали) _____ (керівник навчального структурного підрозділу) _____ (прізвище та ініціали)

ПРАКТИЧНА ПІДГОТОВКА

№ з/п	Назва (вид) практичної підготовки	Назва бази практичної підготовки	Курс	Тривлість практики (дата: від-до)	Кількість кредитів	Дата захисту	Оцінка			Прізвища та ініціали членів комісії	№ відомості
							Оцінка за національною шкалою	загальна кількість балів	за шкалою ECTS		

_____ (підпис ЗВО) _____ (прізвище та ініціали) _____ (керівник навчального структурного підрозділу) _____ (прізвище та ініціали)

ВИКОНАННЯ КУРСОВИХ РОБІТ

№ з/п	Назва навчальної дисципліни (освітнього компонета)	Семестр	Дата захисту	Оцінка			Прізвища та ініціали членів комісії	№ відомості
				за національною шкалою	загальна кількість балів	за шкалою ECTS		

_____ (підпис ЗВО) _____ (прізвище та ініціали) _____ (керівник навчального структурного підрозділу) _____ (прізвище та ініціали)

АТЕСТАЦІЯ ЗДОБУВАЧА ВИЩОЇ ОСВІТИ

Наказ ЛьвДУВС про допуск до атестації від _____ № _____

№ з/п	Форма атестації	Дата складання екзамену (атестації)	Оцінка за національною шкалою	Кількість балів за результатами атестації	Оцінка за шкалою ECTS	Відомості про документ з атестації/ Прізвища та ініціали голови і членів екзаменаційної комісії (№ протоколу)

Наказ ЛьвДУВС про випуск від _____ № _____

_____ _____ _____ _____

(підпис ЗВО) (прізвище та ініціали) (керівник навчального структурного підрозділу) (прізвище та ініціали)