ЗАТВЕРДЖУЮ **Форма 1.2.3**

Перший проректор

Львіського державного університету внутрішніх справ

_____ _____

(підпис) (ім'я та прізвище)

"____"_____ 20_____ року

Львівський державний університет внутрішніх справ

Навчальний структурний підрозділ _____

(назва)

Робочий навчальний план на виконання освітньої програми _____

(назва)

підготовки бакалавра / магістра / доктора філософії з галузі знань _____ **за спеціальністю** _____

Курс _____ **20**___ **року набору** **форма здобуття вищої освіти** _____

на 20_____ **- 20**_____ **навчальний рік**

Курс	Вересень				Жовтень				Листопад					Грудень				Січень				Лютий				Березень				Квітень				Травень					Червень				Липень					Серпень			
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52

ПОЗНАЧЕННЯ: Т – теоретичне навчання; Е – екзаменаційна сесія; П – практика; ЗП – захист практики; С – стажування; ЗС – захист стажування; К – канікулярна відпустка (канікули); А – атестація; КР – виконання кваліфікаційної роботи; Нр – наукова робота; ПЕ – попередня експертиза дисертації; З – захист дисертації

№ з/п	Назви навчальних дисциплін (освітніх компонентів)	Кількість потоків	Кількість груп	Кількість здобувачів вищої освіти	Кількість кредитів ECTS	Кількість годин					I семестр ___ навчальних тижнів												II семестр ____ навчальних тижнів												Назва кафедри, яка забезпечує викладання
						за навчальним планом	фактично виділено	прочитано в минулому році	на поточний навчальний рік	всього	із них аудиторних					самостійна робота	курсові роботи, проєкти	форми контролю			всього	із них аудиторних				самостійна робота	курсові роботи, проєкти	форми контролю									
											всього	у тому числі						екзамен			залік		всього	в тому числі						екзамен			залік						
												лекції	лабораторні	семінарські	практичні			усний	письмовий	тести				лекції	лабораторні	семінарські	практичні			усний	письмовий	тести							
1.																																																
2.																																																
3.																																																
4.																																																
5.																																																
6.																																																
	Разом				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	

№ з/п	Назва (вид) практики	Кількість груп	Кількість здобувачів вищої освіти	Кількість тижнів	Кількість осіб, закріплених за керівництвом практикою (стажуванням)	Кількість осіб, закріплених на захист практикою (стажуванням)	Форма захисту	Назва кафедри	Семестр
1.									

Атестація здобувачів вищої освіти

№ з/п	Назва навчальної дисципліни (освітнього компоненту)	Кількість груп	Кількість здобувачів вищої освіти	Семестр	Кількість членів екзаменаційної комісії	Форма проведення атестації	Назва кафедри
1.							

Керівник підрозділу, на який покладено функції організації освітнього процесу _____ _____

(підпис) (ім'я та прізвище)

"____" _____20___ року

Керівник навчального структурного підрозділу _____ _____

(підпис) (ім'я та прізвище)

"____" _____20___ року