

ЗАТВЕРДЖУЮ
Керівник
навчального структурного підрозділу

_____ (назва)

_____ (підпис) _____ (Ім'я та ПРІЗВИЩЕ)

« ____ » _____ 20 ____ р..

Індивідуальний графік виконання навчального плану здобувачем вищої освіти
на ____ семестр 20 ____ / 20 ____ навчального року

_____ (назва навчального структурного підрозділу)

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

Курс _____, група _____,

рівень вищої освіти _____
(перший (бакалаврський)/другий (магістерський))

спеціальність _____
(код і назва)

освітня програма _____
(назва)

№ з/п	Назва навчальних дисциплін (освітніх компонентів), що викладаються в семестрі	Загальна кількість годин із науково-педагогічним (педагогічним) працівником	місяці											
			листопад	грудень				січень				лютий		
			кількість навчальних тижнів											
			1	1	2	3	4	1	2	3	4	5	1	2
			форма індивідуального навчального заняття*											

* форма індивідуального навчального заняття визначається навчальним структурним підрозділом згідно з навчальним планом. Умовні позначення навчальної роботи здобувача вищої освіти мають бути відповідними позначенням, передбаченим у навчальному плані.

Здобувач вищої освіти

_____ (підпис)

_____ (Прізвище, ім'я, по батькові)

«__» _____ 20__ р.

Керівник структурного підрозділу,
на який покладено функції організації
освітнього процесу

_____ (підпис)

_____ (Ім'я та ПРІЗВИЩЕ)

«__» _____ 20__ р.