



№ 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