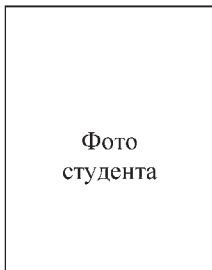


---

(прізвище, ім'я, по батькові студента)

---



---

(№ індивідуального плану)

---

(підпис студента)

М.П.

Дата „\_\_\_\_\_” \_\_\_\_\_ 20\_\_ року

Галузь знань \_\_\_\_\_

Спеціальність (напрямок) \_\_\_\_\_

---

Освітньо-кваліфікаційний рівень \_\_\_\_\_  
(молодший спеціаліст, бакалавр, спеціаліст, магістр)

Факультет \_\_\_\_\_

Група \_\_\_\_\_

Календарний строк навчання \_\_\_\_\_

Форма навчання \_\_\_\_\_

Декан факультету \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
(підпис) (прізвище та ініціали)

Проректор  
з науково-педагогічної роботи \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
(підпис) (прізвище та ініціали)

### ПЕРШИЙ

№ з/п	Назви навчальних дисциплін, номер модуля	ПЕРШИЙ						
		Тривалість семестру тижнів						
		Кількість кредитів	Кількість годин					Індивідуальні завдання
			загальна	аудиторних				
	лекцій	практичних		семінарських	самостійна робота			
<b>Нормативні навчальні</b>								
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
<b>Всього</b>								
<b>Вибіркові навчальні</b>								
<b>Всього</b>								
<b>Всього за семестр</b>							X	

\_\_\_\_\_ (підпис студента)

\_\_\_\_\_ (прізвище та ініціали)

\_\_\_\_\_ (підпис куратора)

\_\_\_\_\_ (прізвище та ініціали)

### КУРС

Календарний термін навчання

з „\_\_\_” \_\_\_\_\_ 20\_\_ року до „\_\_\_” \_\_\_\_\_ 20\_\_ року

СЕМЕСТР						
Форма контролю (підсумковий модульний контроль, залік)	РЕЗУЛЬТАТИ КОНТРОЛЮ ЯКОСТІ ЗНАТЬ					
	Оцінка за національною шкалою	Кількість балів	Оцінка за шкалою ECTS	Прізвище та ініціали викладача, який проводив контрольні заходи	Підпис викладача	Дата виставлення оцінки
<b>дисципліни</b>						
<b>дисципліни</b>						
X	X	X	X	X	X	X

\_\_\_\_\_ (підпис декана)

\_\_\_\_\_ (прізвище та ініціали)

### ПЕРШИЙ

№ з/п	Назви навчальних дисциплін, номер модуля	ДРУГИЙ						
		Тривалість семестру тижнів						
		Кількість кредитів	Кількість годин					Індивідуальні завдання
			загальна	аудиторних				
	лекцій	практичних		семінарських	самостійна робота			
<b>Нормативні навчальні</b>								
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
<b>Всього</b>								
<b>Вибіркові навчальні</b>								
<b>Всього</b>								
<b>Всього за семестр</b>							X	

\_\_\_\_\_ (підпис студента)

\_\_\_\_\_ (прізвище та ініціали)

\_\_\_\_\_ (підпис куратора)

\_\_\_\_\_ (прізвище та ініціали)

### КУРС

Календарний термін навчання

з „\_\_\_” \_\_\_\_\_ 20\_\_ року до „\_\_\_” \_\_\_\_\_ 20\_\_ року

СЕМЕСТР						
Форма контролю (підсумковий модульний контроль, залік)	РЕЗУЛЬТАТИ КОНТРОЛЮ ЯКОСТІ ЗНАТЬ					
	Оцінка за національною шкалою	Кількість балів	Оцінка за шкалою ECTS	Прізвище та ініціали викладача, який проводив контрольні заходи	Підпис викладача	Дата виставлення оцінки
<b>дисципліни</b>						
<b>дисципліни</b>						
X		X	X	X	X	X

\_\_\_\_\_ (підпис декана)

\_\_\_\_\_ (прізвище та ініціали)

## ДРУГИЙ

№ з/п	Назви навчальних дисциплін, номер модуля	ТРЕТІЙ						
		Тривалість семестру тижнів						
		Кількість кредитів	Кількість годин					Індивідуальні завдання
			загальна	аудиторних				
	лекцій	практичних		семінарських	самостійна робота			
<b>Нормативні навчальні</b>								
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
<b>Всього</b>								
<b>Вибіркові навчальні</b>								
<b>Всього</b>								
<b>Всього за семестр</b>						X		

(підпис студента)

(прізвище та ініціали)

(підпис куратора)

(прізвище та ініціали)

## КУРС

Календарний термін навчання

з „\_\_\_” \_\_\_\_\_ 20\_\_ року до „\_\_\_” \_\_\_\_\_ 20\_\_ року

Форма контролю (підсумковий модульний контроль, залік)	РЕЗУЛЬТАТИ КОНТРОЛЮ ЯКОСТІ ЗНАТЬ					
	Оцінка за національною шкалою	Кількість балів	Оцінка за шкалою ECTS	Прізвище та ініціали викладача, який проводив контрольні заходи	Підпис викладача	Дата виставлення оцінки
<b>дисципліни</b>						
<b>дисципліни</b>						
X		X	X	X	X	X

(підпис декана)

(прізвище та ініціали)

## ДРУГИЙ

№ з/п	Назви навчальних дисциплін, номер модуля	ЧЕТВЕРТИЙ					
		Тривалість семестру тижнів					
		Кількість кредитів	Кількість годин				Індивідуальні завдання
			загальна	аудиторних			
	лекцій	практичних		семінарських	самостійна робота		
<b>Нормативні навчальні</b>							
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
<b>Всього</b>							
<b>Вибіркові навчальні</b>							
<b>Всього</b>							
<b>Всього за семестр</b>						X	

(підпис студента)

(прізвище та ініціали)

(підпис куратора)

(прізвище та ініціали)

## КУРС

Календарний термін навчання

з „\_\_\_” \_\_\_\_\_ 20\_\_ року до „\_\_\_” \_\_\_\_\_ 20\_\_ року

Форма контролю (підсумковий модульний контроль, залік)	РЕЗУЛЬТАТИ КОНТРОЛЮ ЯКОСТІ ЗНАТЬ					
	Оцінка за національною шкалою	Кількість балів	Оцінка за шкалою ECTS	Прізвище та ініціали викладача, який проводив контрольні заходи	Підпис викладача	Дата виставлення оцінки
<b>дисципліни</b>						
<b>дисципліни</b>						
X		X	X	X	X	X

(підпис декана)

(прізвище та ініціали)

## ТРЕТІЙ

№ з/п	Назви навчальних дисциплін, номер модуля	П'ЯТИЙ					
		Тривалість семестру тижнів					
		Кількість кредитів	Кількість годин				Індивідуальні завдання
			загальна	аудиторних			
	лекцій	практичних		семінарських	самостійна робота		
<b>Нормативні навчальні</b>							
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
<b>Всього</b>							
<b>Вибіркові навчальні</b>							
<b>Всього</b>							
<b>Всього за семестр</b>						X	

(підпис студента)

(прізвище та ініціали)

(підпис куратора)

(прізвище та ініціали)

## КУРС

Календарний термін навчання

з „\_\_\_” \_\_\_\_\_ 20\_\_ року до „\_\_\_” \_\_\_\_\_ 20\_\_ року

Форма контролю (підсумковий модульний контроль, залік)	РЕЗУЛЬТАТИ КОНТРОЛЮ ЯКОСТІ ЗНАТЬ					
	Оцінка за національною шкалою	Кількість балів	Оцінка за шкалою ECTS	Прізвище та ініціали викладача, який проводив контрольні заходи	Підпис викладача	Дата виставлення оцінки
<b>дисципліни</b>						
<b>дисципліни</b>						
X		X	X	X	X	X

(підпис декана)

(прізвище та ініціали)

## ТРЕТІЙ

№ з/п	Назви навчальних дисциплін, номер модуля	ШОСТИЙ						
		Тривалість семестру тижнів						
		Кількість кредитів	Кількість годин					Індивідуальні завдання
			загальна	аудиторних				
	лекцій	практичних		семінарських	самостійна робота			
<b>Нормативні навчальні</b>								
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
<b>Всього</b>								
<b>Вибіркові навчальні</b>								
<b>Всього</b>								
<b>Всього за семестр</b>						X		

(підпис студента)

(прізвище та ініціали)

(підпис куратора)

(прізвище та ініціали)

## КУРС

Календарний термін навчання

з „\_\_\_” \_\_\_\_\_ 20\_\_ року до „\_\_\_” \_\_\_\_\_ 20\_\_ року

Форма контролю (підсумковий модульний контроль, залік)	РЕЗУЛЬТАТИ КОНТРОЛЮ ЯКОСТІ ЗНАТЬ					
	Оцінка за національною шкалою	Кількість балів	Оцінка за шкалою ECTS	Прізвище та ініціали викладача, який проводив контрольні заходи	Підпис викладача	Дата виставлення оцінки
<b>дисципліни</b>						
<b>дисципліни</b>						
X		X	X	X	X	X

(підпис декана)

(прізвище та ініціали)

## ЧЕТВЕРТИЙ

№ з/п	Назви навчальних дисциплін, номер модуля	СЬОМИЙ					
		Тривалість семестру тижнів					
		Кількість кредитів	Кількість годин				Індивідуальні завдання
			загальна	аудиторних			
	лекцій	практичних		семінарських	самостійна робота		
<b>Нормативні навчальні</b>							
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
<b>Всього</b>							
<b>Вибіркові навчальні</b>							
<b>Всього</b>							
<b>Всього за семестр</b>						X	

(підпис студента)

(прізвище та ініціали)

(підпис куратора)

(прізвище та ініціали)

## КУРС

Календарний термін навчання

з „\_\_\_” \_\_\_\_\_ 20\_\_ року до „\_\_\_” \_\_\_\_\_ 20\_\_ року

Форма контролю (підсумковий модульний контроль, залік)	РЕЗУЛЬТАТИ КОНТРОЛЮ ЯКОСТІ ЗНАТЬ					
	Оцінка за національною шкалою	Кількість балів	Оцінка за шкалою ECTS	Прізвище та ініціали викладача, який проводив контрольні заходи	Підпис викладача	Дата виставлення оцінки
<b>дисципліни</b>						
<b>дисципліни</b>						
X		X	X	X	X	X

(підпис декана)

(прізвище та ініціали)



## ЧЕТВЕРТИЙ

№ з/п	Назви навчальних дисциплін, номер модуля	ВОСЬМИЙ					
		Тривалість семестру тижнів					
		Кількість кредитів	Кількість годин				Індивідуальні завдання
			загальна	аудиторних			
	лекцій	практичних		семінарських	самостійна робота		
<b>Нормативні навчальні</b>							
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
<b>Всього</b>							
<b>Вибіркові навчальні</b>							
<b>Всього</b>							
<b>Всього за семестр</b>						X	

(підпис студента)

(прізвище та ініціали)

(підпис куратора)

(прізвище та ініціали)

## КУРС

Календарний термін навчання

з „\_\_\_” \_\_\_\_\_ 20\_\_ року до „\_\_\_” \_\_\_\_\_ 20\_\_ року

Форма контролю (підсумковий модульний контроль, залік)	РЕЗУЛЬТАТИ КОНТРОЛЮ ЯКОСТІ ЗНАТЬ					
	Оцінка за національною шкалою	Кількість балів	Оцінка за шкалою ECTS	Прізвище та ініціали викладача, який проводив контрольні заходи	Підпис викладача	Дата виставлення оцінки
<b>дисципліни</b>						
<b>дисципліни</b>						
X		X	X	X	X	X

(підпис декана)

(прізвище та ініціали)

## П'ЯТИЙ

№ з/п	Назви навчальних дисциплін, номер модуля	ДЕВ'ЯТИЙ						
		Тривалість семестру тижнів						
		Кількість кредитів	Кількість годин					Індивідуальні завдання
			загальна	аудиторних				
	лекцій	практичних		семінарських	самостійна робота			
<b>Нормативні навчальні</b>								
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
<b>Всього</b>								
<b>Вибіркові навчальні</b>								
<b>Всього</b>								
<b>Всього за семестр</b>							X	

(підпис студента)

(прізвище та ініціали)

(підпис куратора)

(прізвище та ініціали)

## КУРС

Календарний термін навчання

з „\_\_\_” \_\_\_\_\_ 20\_\_ року до „\_\_\_” \_\_\_\_\_ 20\_\_ року

Форма контролю (підсумковий модульний контроль, залік)	РЕЗУЛЬТАТИ КОНТРОЛЮ ЯКОСТІ ЗНАТЬ					
	Оцінка за національною шкалою	Кількість балів	Оцінка за шкалою ECTS	Прізвище та ініціали викладача, який проводив контрольні заходи	Підпис викладача	Дата виставлення оцінки
<b>дисципліни</b>						
<b>дисципліни</b>						
X		X	X	X	X	X

(підпис декана)

(прізвище та ініціали)

## П'ЯТИЙ

№ з/п	Назви навчальних дисциплін, номер модуля	ДЕСЯТИЙ					
		Тривалість семестру тижнів					
		Кількість кредитів	Кількість годин				Індивідуальні завдання
			загальна	аудиторних			
	лекцій	практичних		семінарських	самостійна робота		
<b>Нормативні навчальні</b>							
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
<b>Всього</b>							
<b>Вибіркові навчальні</b>							
<b>Всього</b>							
<b>Всього за семестр</b>						X	

(підпис студента)

(прізвище та ініціали)

(підпис куратора)

(прізвище та ініціали)

## КУРС

Календарний термін навчання

з „\_\_\_” \_\_\_\_\_ 20\_\_ року до „\_\_\_” \_\_\_\_\_ 20\_\_ року

Форма контролю (підсумковий модульний контроль, залік)	РЕЗУЛЬТАТИ КОНТРОЛЮ ЯКОСТІ ЗНАТЬ					
	Оцінка за національною шкалою	Кількість балів	Оцінка за шкалою ECTS	Прізвище та ініціали викладача, який проводив контрольні заходи	Підпис викладача	Дата виставлення оцінки
<b>дисципліни</b>						
<b>дисципліни</b>						
X		X	X	X	X	X

(підпис декана)

(прізвище та ініціали)

## ШОСТИЙ

№ з/п	Назви навчальних дисциплін, номер модуля	ОДИНАДЦЯТИЙ					
		Тривалість семестру тижнів					
		Кількість кредитів	Кількість годин				Індивідуальні завдання
			загальна	аудиторних			
	лекцій	практичних		семінарських	самостійна робота		
<b>Нормативні навчальні</b>							
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
<b>Всього</b>							
<b>Вибіркові навчальні</b>							
<b>Всього</b>							
<b>Всього за семестр</b>						X	

(підпис студента)

(прізвище та ініціали)

(підпис куратора)

(прізвище та ініціали)

## КУРС

Календарний термін навчання

з „\_\_\_” \_\_\_\_\_ 20\_\_ року до „\_\_\_” \_\_\_\_\_ 20\_\_ року

Форма контролю (підсумковий модульний контроль, залік)	РЕЗУЛЬТАТИ КОНТРОЛЮ ЯКОСТІ ЗНАТЬ					
	Оцінка за національною шкалою	Кількість балів	Оцінка за шкалою ECTS	Прізвище та ініціали викладача, який проводив контрольні заходи	Підпис викладача	Дата виставлення оцінки
<b>дисципліни</b>						
<b>дисципліни</b>						
X		X	X	X	X	X

(підпис декана)

(прізвище та ініціали)

## ШОСТИЙ

№ з/ п	Назви навчальних дисциплін, номер модуля	ДВНАДЦЯТИЙ					
		Тривалість семестру тижнів					
		Кількість кредитів	Кількість годин				Індивідуальні завдання
			загальна	аудиторних			
	лекцій	практичних		семінарських	самостійна робота		
<b>Нормативні навчальні</b>							
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
<b>Всього</b>							
<b>Вибіркові навчальні</b>							
<b>Всього</b>							
<b>Всього за семестр</b>						X	

(підпис студента)

(прізвище та ініціали)

(підпис куратора)

(прізвище та ініціали)

## КУРС

Календарний термін навчання

з „\_\_\_” \_\_\_\_\_ 20\_\_ року до „\_\_\_” \_\_\_\_\_ 20\_\_ року

Форма контролю (підсумковий модульний контроль, залік)	РЕЗУЛЬТАТИ КОНТРОЛЮ ЯКОСТІ ЗНАТЬ					
	Оцінка за національною шкалою	Кількість балів	Оцінка за шкалою ECTS	Прізвище та ініціали викладача, який проводив контрольні заходи	Підпис викладача	Дата виставлення оцінки
<b>дисципліни</b>						
<b>дисципліни</b>						
X		X	X	X	X	X

(підпис декана)

(прізвище та ініціали)



### НАВЧАЛЬНІ ДИСЦИПЛІНИ, ЯКІ ВИВЧАЛИСЬ

№ з/п	Назви навчальних дисциплін	Кількість кредитів	Кількість годин					Вид індивідуального завдання
			Загальна	аудиторних				
				лекцій	практичних	лабораторних	самостійна робота і контрольні заходи	
<b>Всього</b>								
<b>Всього за семестр</b>								X

(підпис студента)

(прізвище та ініціали)

### В ІНШИХ НАВЧАЛЬНИХ ЗАКЛАДАХ

Форма семестрового контролю (екзамен, залік)	РЕЗУЛЬТАТИ КОНТРОЛЮ ЯКОСТІ ЗНАТЬ						
	Оцінка за національною шкалою	Кількість балів	Оцінка за шкалою ECTS	Скорочена назва вищого навчального закладу	Назва і номер документа, який засвідчує зарахування змістових модулів	Підпис особи, яка внесла запис	Дата внесення запису
X	X	X	X	X	X	X	X

(підпис декана)

(прізвище та ініціали)

**ПРАКТИЧНА**

№ з/п	Назва практики	Назва підприємства, організації, установи	Курс	Тривлість практики (дата: від-до)	Яку роботу виконував	Кількість кредитів

**ПІДГОТОВКА**

Оцінка за національною шкалою	Оцінка		Дата складання	Прізвища та ініціали викладача-керівника практикою і членів комісії	Підписи членів комісії
	Кількість балів	за шкалою ECTS			

---

 (підпис декана)

---

 (прізвище та ініціали)







