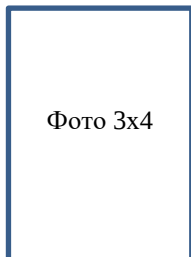


ВСП «Глухівський агротехнічний фаховий коледж Сумського НАУ»
Відділення_____



Індивідуальний навчальний план №_____ здобувача освіти

(прізвище, ім'я та по батькові)

Освітній ступінь / Освітньо-професійний ступінь_____

Освітньо-професійна програма_____

Галузь знань_____

Спеціальність_____

Форма навчання_____

Термін навчання_____

Завідувач відділення

(підпис)

(прізвище, ініціали)

Куратор групи

(підпис)

(прізвище, ініціали)

Здобувач освіти

(підпис)

(прізвище, ініціали)

Дата видачі_____

(підпис)

(прізвище, ініціали здобувача освіти)

(прізвище, ім'я та по батькові здобувача освіти)

_____ группа

І семестр _____-_____навчального року

[illegible]

(підпис)

(прізвище, ініціали здобувача освіти)

(підпис)

(прізвище, ініціали завідувача відділення)

 група

II семестр _____-_____навчального року

[illegible]

(підпис)

(прізвище, ініціали здобувача освіти)

(підпис)

(прізвище, ініціали завідувача відділення)

Переведений на ____ курс

(прізвище, ім'я та по батькові здобувача освіти)

_____ група

І семестр _____-_____навчального року

Освітній компонент (назва навчальної дисципліни, практики)	Загальний обсяг годин		Кількість аудиторних годин				Самостійна робота	Семестровий контроль (екз. / зал.)	Оцінка (шкала)			Дата	Прізвище, ініціали викладача	Підпис викладача
	кредитів	годин	лекції	лабораторні	практичні / семінарські	курс. робота / проєкт			національна	100-бальна	ЄКТС			
Нормативні														
Вибіркові														
Всього														

(підпис)

(прізвище, ініціали здобувача освіти)

(підпис)

(прізвище, ініціали завідувача відділення)

Освітній компонент (назва навчальної дисципліни, практики)	Загальний обсяг годин		Кількість аудиторних годин				Самостійна робота	Семестровий контроль (екз. / зал.)	Оцінка (шкала)			Дата	Прізвище, ініціали викладача	Підпис викладача
	кредитів	годин	лекції	лабораторні	практичні / семінарські	курс. робота / проект			національна	100-бальна	ЄКТС			
Нормативні														
Вибіркові														
Всього														

_____ курс _____ група _____ семестр _____ - _____ навчального року
(прізвище, ім'я та по батькові здобувача освіти)

Атестація здобувачів освіти

Форма атестації	Тема кваліфікаційної роботи	Дата	Оцінка (шкала)			Голова та члени ЕК (ДЕК / ДКК)	
			національна	100-бальна	ЄКТС	Прізвище та ініціали	Підписи

Рішення ЕК (ДЕК / ДКК) _____

