Додаток

Одеський фаховий коледж економіки, права та готельно-ресторанного бізнесу
Денне відділення економіки, підприємництва та права

ІНДИВІДУАЛЬНИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ПЛАН ЗДОБУВАЧА ФАХОВОЇ ПЕРЕДВИЩОЇ ОСВІТИ

На 20___/ 20___навчальний рік

Фото

_____
(Прізвище, ім'я, по батькові здобувача освіти)

Галузь знань _____

Спеціальність _____

Освітньо-професійна програма _____

Освітньо-професійний ступінь _____

Форма здобуття освіти _____

Зарахований(на) на____курс Наказ від «___»_____20___р. № _____

Договір про надання освітніх послуг від «___»_____20___р. № _____

Група _____

Завідувач відділення _____ _____
(Підпис) (Ініціали, прізвище)

Класний керівник _____ _____
(Підпис) (Ініціали, прізвище)

Здобувач фахової передвищої освіти _____ _____
(Підпис) (Ініціали, прізвище)

ЗРАЗОК

Прізвище, імя по батькові здобувача освіти _____

Група _____

Навчальний рік 20___/20___

Курс _____

Семестр ___з_____20___р. до _____20____р.

Екзаменаційна сесія з_____20___р. до _____20____р.

№ з/п	Код ОК	Назва освітнього компонента	Кількість кредитів ЄКТС	Кількість годин								Форма підсумкового контролю	Оцінка		Дата проведення підсумкового контролю	Прізвище, ініціали викладача	Підпис викладача
				Всього	Аудиторні години	З них							за 12-бальною шкалою	за шкалою закладу освіти			
						Лекції	Практичні	Лабораторні	Семінарські заняття	Самостійна робота	Індивідуальна робота						
Обов'язкові освітні компоненти																	
Вибіркові освітні компоненти																	

Переведений на курс (наказ від_____№_____)

Здобувач освіти _____ (підпис)

Класний керівник _____ (підпис)

Завідувач відділення _____ (підпис)

Додаткові кредити, які накопичив здобувач освіти за іншими видами діяльності

№ з/п	Семестр	Вид та характеристика діяльності	Кількість кредитів ЄКТС	Відмітка про зарахування кредитів	Особа, яка засвідчує присвоєння кредитів			
					Прізвище, ініціали	Посада	Дата	Підпис

Завідувач відділення _____

(Підпис) (Ініціали, прізвище)

ЗРАЗОК

Практична підготовка

№ з/п	Вид практики	Кількість кредитів ЄКТС	Курс	Тривалість практики (дата)		Дата захисту	Відмітка про виконання	
				від	до		Оцінка за шкалою закладу освіти	Прізвище викладача

Завідувач відділення _____
(Підпис) (Ініціали, прізвище)

Курсові роботи

№ з/п	Освітній компонент	Кількість кредитів ЄКТС	Вид (КП/КР)	Дата захисту	Оцінка за шкалою закладу освіти	Прізвище викладача/чів	Підпис

Завідувач відділення _____
(Підпис) (Ініціали, прізвище)

ЗРАЗОК

Результати кваліфікаційного іспиту здобувача фахової передвищої освіти

№ з/п	Форма кваліфікаційного іспиту	Назва освітнього компонента	Дата	Оцінка за шкалою закладу освіти	Голова та члени ЕК	
					ПІБ	Підпис
	усна	ОК 3І				

РІШЕННЯ ЕКЗАМЕНАЦІЙНОЇ КОМІСІЇ

Голова _____
Підпис Ініціали, прізвище

Члени _____
Підпис Ініціали, прізвище

Підпис Ініціали, прізвище

Завідувач відділення _____
(Підпис) (Ініціали, прізвище)

ЗРАЗОК