

**Комунальний заклад «Харківський фаховий вищий коледж
мистецтв» Харківської обласної ради**

**ІНДИВІДУАЛЬНИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ПЛАН № _____
ЗДОБУВАЧА ФАХОВОЇ ПЕРЕДВИЩОЇ ОСВІТИ**

МП ЗХ4

Прізвище, ім'я по батькові _____

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. № _____

Завідувач відділення _____

(Підпис)

(Ініціали, прізвище)

Керівник навчальної групи _____

(Підпис)

(Ініціали, прізвище)

Здобувач фахової передвищої освіти _____

(Підпис)

(Ініціали, прізвище)

Навчальний рік 20__/20__

Курс _____

Семестр ___ з _____ 20__ р. до _____ 20__ р.

Екзаменаційна сесія з _____ 20__ р. до _____ 20__ р.

Прізвище, ім'я по батькові здобувача освіти _____

Група _____

№ з/п	Код ОК	Назва освітнього компоненту	Кількість кредитів ЄКТС	Кількість годин							Форма підсумкового контролю (екзамен, залік)	Оцінка* **		Дата проведення підсумкового контролю	Прізвище, ініціали викладача	Підпис викладача
				Всього	Аудиторних годин	Аудиторних годин				Самостійна робота		За 12-бальною шкалою	За шкалою закладу освіти			
						Лекції	Практичні заняття	Семінарські заняття	Індивідуальні заняття							
Обов'язкові освітні компоненти																
Вибіркові освітні компоненти																
		Разом														

Переведений на ___ курс (наказ від _____ № _____)

Здобувач освіти _____
(Підпис)

Керівник навчальної групи _____
(Підпис)

Завідувач відділення _____
(Підпис)

*У разі відсутності екзамену/заліку з освітнього компонента у відповідному семестрі вноситься семестрова оцінка

**Оцінка за інтегрований освітній компонент виставляється як за 12-бальною шкалою так і за шкалою закладу освіти

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

Керівник навчальної групи _____
(Підпис) (Ініціали, прізвище)

Завідувач відділення _____
(Підпис) (Ініціали, прізвище)

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

Здобувач освіти _____
(Підпис) (Ініціали, прізвище)

Керівник навчальної групи _____
(Підпис) (Ініціали, прізвище)

Завідувач відділення _____
(Підпис) (Ініціали, прізвище)

Результати атестації здобувача фахової передвищої освіти

№ з/п	Форма атестаційного контролю	Назва освітнього компонента	Дата	Оцінка за шкалою закладу освіти	Голова та члени ЕК	
					Прізвище, ініціали	Підпис

РІШЕННЯ ЕКЗАМЕНАЦІЙНОЇ КОМІСІЇ

Голова ЕК

_____ (Підпис) (Ініціали, прізвище)

Члени ЕК

_____ (Підпис) (Ініціали, прізвище)

_____ (Підпис) (Ініціали, прізвище)

_____ (Підпис) (Ініціали, прізвище)

_____ (Підпис) (Ініціали, прізвище)

_____ (Підпис) (Ініціали, прізвище)

Завідувач відділення _____
(Підпис) (Ініціали, прізвище)

Індивідуальний навчальний план здобувача освіти підлягає здачі для обміну на диплом.

_____ Видано диплом _____
(прізвище, ініціали) з відзнакою/ без відзнаки

Серія _____ № _____ від _____ 20__ року

Завідувач відділення _____
(Підпис) (Ініціали, прізвище)

Директор коледжу _____
(Підпис) (Ініціали, прізвище)