

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ
ЗАПОРІЗЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ ТЕХНІЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

ІНДИВІДУАЛЬНИЙ
НАВЧАЛЬНИЙ ПЛАН СТУДЕНТА

_____ (прізвище, ім'я, по батькові студента)

_____ (код студента)

Фото
студента

_____ (підпис студента)

М.П.

Дата «_____» _____ 20__ року

Напря́м підготовки _____

Спеці́альність _____

Ступі́нь вищо́ї осві́ти/осві́тній ступі́нь _____
(бакалавр, магістр)

Інститу́т, факульте́т _____

Група _____

Кале́ндарний стро́к навча́ння _____

Форма́ навча́ння _____

Директор інститу́ту, декан факультету _____ (_____)
(підпис) (прізвище та ініціали)

Проректор _____ (_____)
(підпис) (прізвище та ініціали)

№ з/п	Назви навчальних дисциплін	ПЕРШИЙ							
		Тривалість семестру							тижнів
		Кількість кредитів	Кількість годин						Вид індивідуального завдання
			загальна	аудиторних					
	лекцій	практичних		лабораторних	самостійна робота і контрольні заходи	індивідуальна робота			
Нормативні навчальні									
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
Всього									
Вибіркові навчальні									
Всього									
Всього за семестр								X	

_____ (підпис студента)

_____ (прізвище та ініціали)

_____ (підпис куратора)

_____ (прізвище та ініціали)

КУРС**Календарний термін навчання**з « »**20**року до « »**20**

року

СЕМЕСТР

Форма семестрового контролю (екзамен, залік)	РЕЗУЛЬТАТИ КОНТРОЛЮ ЯКОСТІ ЗНАНЬ					
	Оцінка за національною шкалою	Кількість балів	Оцінка за шкалою ECTS	Прізвище та ініціали викладача, який проводив контрольні заходи	Підпис викладача	Дата виставлення семестрової оцінки
дисципліни						
X		X	X	X	X	X

(декана)_____
(прізвище та ініціали)

№ з/п	Назви навчальних дисциплін	ДРУГИЙ								
		Кількість кредитів	Тривалість семестру							Вид індивідуального завдання
			тижнів							
			Кількість годин							
Загальна	аудиторних									
	лекцій	практичних	лабораторних	самостійна робота і контрольні заходи	індивідуальна робота					
Нормативні навчальні										
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
Всього										
Вибіркові навчальні										
Всього										
Всього за семестр									X	

_____ (підпис студента)

_____ (прізвище та ініціали)

_____ (підпис куратора)

_____ (прізвище та ініціали)

КУРС**Календарний термін навчання**з « » _____ 20 року до « » _____ 20 року**СЕМЕСТР**

Форма семестрового контролю (екзамен, залік)	РЕЗУЛЬТАТИ КОНТРОЛЮ ЯКОСТІ ЗНАНЬ					
	Оцінка за національною шкалою	Кількість балів	Оцінка за шкалою ECTS	Прізвище та ініціали викладача, який проводив контрольні заходи	Підпис викладача	Дата виставлення семестрової оцінки

дисципліни

дисципліни

X		X	X	X	X	X

Переведений на _____ курс _____ (декана) _____ (прізвище та ініціали)
 наказ від _____ № _____

№ з/п	Назви навчальних дисциплін	ТРЕТІЙ								
		Тривалість семестру							тижнів	Вид індивідуального завдання
		Кількість кредитів	Кількість годин							
			Загальна	аудиторних						
лекцій	практичних			лабораторних	самостійна робота і контрольні заходи	індивідуальна робота				
Нормативні навчальні										
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
Всього										
Вибіркові навчальні										
Всього										
Всього за семестр									X	

(підпис студента)

(прізвище та ініціали)

(підпис куратора)

(прізвище та ініціали)

СЕМЕСТР

Форма семестрового контролю (екзамен, залік)	РЕЗУЛЬТАТИ КОНТРОЛЮ ЯКОСТІ ЗНАНЬ					
	Оцінка за національною шкалою	Кількість балів	Оцінка за шкалою ECTS	Прізвище та ініціали викладача, який проводив контрольні заходи	Підпис викладача	Дата виставлення семестрової оцінки
дисципліни						
X		X	X	X	X	X

(декана)_____
(прізвище та ініціали)

№ з/п	Назви навчальних дисциплін	ЧЕРВЕРТИЙ							
		Кількість кредитів	Тривалість семестру						Вид індивідуального завдання
			тижнів						
			Кількість годин						
Загальна	аудиторних								
	лекцій	практичних	лабораторних	самостійна робота і контрольні заходи	індивідуальна робота				
Нормативні навчальні									
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
Всього									
Вибіркові навчальні									
Всього									
Всього за семестр									X

_____ (підпис студента)

_____ (прізвище та ініціали)

_____ (підпис куратора)

_____ (прізвище та ініціали)

КУРС**Календарний термін навчання**

з «___» _____ 20__ року до «___» _____ 20__ року

СЕМЕСТР

Форма семестрового контролю (екзамен, 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 семестрової оцінки
дисципліни						
X		X	X	X	X	X

Переведений на _____ курс
наказ від _____ № _____

(декана)

(прізвище та ініціали)

№ з/п	Назви навчальних дисциплін	П'ЯТИЙ							
		Тривалість семестру							тижнів
		Кількість кредитів	Кількість годин						Вид індивідуального завдання
			аудиторних						
Загальна	Лекцій		Практичних	Лабораторних	Самостійна робота і контрольні заходи	Індивідуальна робота			
Нормативні навчальні									
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
Всього									
Вибіркові навчальні									
Всього									
Всього за семестр								X	

(підпис студента)

(прізвище та ініціали)

(підпис куратора)

(прізвище та ініціали)

КУРС

Календарний термін навчання

з «___» _____

20 _____ року до «___» _____

20 _____ року

СЕМЕСТР

Форма семестрового контролю (екзамен, залік)	РЕЗУЛЬТАТИ КОНТРОЛЮ ЯКОСТІ ЗНАНЬ					
	Оцінка за національною шкалою	Кількість балів	Оцінка за шкалою ECTS	Прізвище та ініціали викладача, який проводив контрольні заходи	Підпис викладача	Дата виставлення семестрової оцінки

дисципліни

дисципліни

X		X	X	X	X	X

(декана)_____
(прізвище та ініціали)

№ з/п	Назви навчальних дисциплін	ШОСТІЙ							
		Тривалість семестру							тижнів
		Кількість кредитів	Кількість годин						Вид індивідуального завдання
			Загальна	аудиторних					
	лекцій	практичних		лабораторних	самостійна робота і контрольні заходи	індивідуальна робота			
Нормативні навчальні									
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
Всього									
Вибіркові навчальні									
Всього									
Всього за семестр								X	

(підпис студента)

(прізвище та ініціали)

(підпис куратора)

(прізвище та ініціали)

КУРС**Календарний термін навчання**з « »**20**року до « »**20**

року

СЕМЕСТР

Форма семестрового контролю (екзамен, залік)	РЕЗУЛЬТАТИ КОНТРОЛЮ ЯКОСТІ ЗНАНЬ					
	Оцінка за національною шкалою	Кількість балів	Оцінка за шкалою ECTS	Прізвище та ініціали викладача, який проводив контрольні заходи	Підпис викладача	Дата виставлення семестрової оцінки

дисципліни

дисципліни

X		X	X	X	X	X

Переведений на _____ курс

наказ від _____ № _____

(декана)

(прізвище та ініціали)

№ з/п	Назви навчальних дисциплін	СЬОМИЙ								
		Кількість кредитів	Тривалість семестру							Вид індивідуального завдання
			тижнів							
			Кількість годин							
Загальна	аудиторних						Вид індивідуального завдання			
	лекцій	практичних	лабораторних	самостійна робота і контрольні заходи	індивідуальна робота					
Нормативні навчальні										
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
Всього										
Вибіркові навчальні										
Всього										
Всього за семестр									X	

(підпис студента)_____
(прізвище та ініціали)_____
(підпис куратора)_____
(прізвище та ініціали)

КУРС**Календарний термін навчання**з « » _____ 20 року до « » _____ 20 року**СЕМЕСТР**

Форма семестрового контролю (екзамен, 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 семестрової оцінки
дисципліни						
X		X	X	X	X	X

(декана)_____
(прізвище та ініціали)

№ з/п	Назви навчальних дисциплін	ВОСЬМИЙ								
		Кількість кредитів	Тривалість семестру							Вид індивідуального завдання
			тижнів							
			Кількість годин							
Загальна	аудиторних						Вид індивідуального завдання			
	лекцій	практичних	лабораторних	самостійна робота і контрольні заходи	індивідуальна робота					
Нормативні навчальні										
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
Всього										
Вибіркові навчальні										
Всього										
Всього за семестр									X	

_____ (підпис студента)

_____ (прізвище та ініціали)

_____ (підпис куратора)

_____ (прізвище та ініціали)

КУРС**Календарний термін навчання**з « » _____ 20 року до « » _____ 20 року**СЕМЕСТР**

Форма семестрового контролю (екзамен, залік)	РЕЗУЛЬТАТИ КОНТРОЛЮ ЯКОСТІ ЗНАНЬ					
	Оцінка за національною шкалою	Кількість балів	Оцінка за шкалою ECTS	Прізвище та ініціали викладача, який проводив контрольні заходи	Підпис викладача	Дата виставлення семестрової оцінки
дисципліни						
X		X	X	X	X	X

Переведений на _____ курс _____
 наказ від _____ № _____ (декана) _____ (прізвище та ініціали)

№ з/п	Назви навчальних дисциплін	ДЕВ'ЯТИЙ								
		Тривалість семестру							тижнів	Вид індивідуального завдання
		Кількість кредитів	Кількість годин						Вид індивідуального завдання	
			Загальна	аудиторних						
лекцій	практичних			лабораторних	самостійна робота і контрольні заходи	індивідуальна робота				
Нормативні навчальні										
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
Всього										
Вибіркові навчальні										
Всього										
Всього за семестр									X	

 (підпис студента)

 (прізвище та ініціали)

 (підпис куратора)

 (прізвище та ініціали)

КУРС**Календарний термін навчання**з « »**20**року до « »**20**

року

СЕМЕСТР

Форма семестрового контролю (екзамен, 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 семестрової оцінки
дисципліни						
X		X	X	X	X	X

(декана)_____
(прізвище та ініціали)

№ з/п	Назви навчальних дисциплін	ДЕСЯТИЙ								
		Тривалість семестру							тижнів	Вид індивідуального завдання
		Кількість кредитів	Кількість годин							
			Загальна	аудиторних						
лекцій	практичних			лабораторних	самостійна робота і контрольні заходи	індивідуальна робота				
Нормативні навчальні										
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
Всього										
Вибіркові навчальні										
Всього										
Всього за семестр									X	

_____ (підпис студента)

_____ (прізвище та ініціали)

_____ (підпис куратора)

_____ (прізвище та ініціали)

КУРС**Календарний термін навчання**з « » _____ 20 року до « » _____ 20 року**СЕМЕСТР**

Форма семестрового контролю (екзамен, залік)	РЕЗУЛЬТАТИ КОНТРОЛЮ ЯКОСТІ ЗНАНЬ					
	Оцінка за національною шкалою	Кількість балів	Оцінка за шкалою ECTS	Прізвище та ініціали викладача, який проводив контрольні заходи	Підпис викладача	Дата виставлення семестрової оцінки
дисципліни						
X		X	X	X	X	X

Переведений на _____ курс _____
 Наказ від _____ № _____ (декан) _____ (прізвище та ініціали)

№ з/п	Назви навчальних дисциплін	ОДИНАДЦЯТИЙ								
		Кількість кредитів	Тривалість семестру							Вид індивідуального завдання
			тижнів							
			Кількість годин							
Загальна	аудиторних						Вид індивідуального завдання			
	лекцій	практичних	лабораторних	самостійна робота і контрольні заходи	індивідуальна робота					
Нормативні навчальні										
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
Всього										
Вибіркові навчальні										
Всього										
Всього за семестр									X	

_____ (підпис студента)

_____ (прізвище та ініціали)

_____ (підпис куратора)

_____ (прізвище та ініціали)

КУРС

Календарний термін навчання

з « » _____ 20 року до « » _____ 20 року

СЕМЕСТР						
Форма семестрового контролю (екзамен, залік)	РЕЗУЛЬТАТИ КОНТРОЛЮ ЯКОСТІ ЗНАНЬ					
	Оцінка за національною шкалою	Кількість балів	Оцінка за шкалою ECTS	Прізвище та ініціали викладача, який проводив контрольні заходи	Підпис викладача	Дата виставлення семестрової оцінки
дисципліни						
X		X	X	X	X	X

Переведений на _____ курс
 Наказ від _____ № _____ (декан) _____ (прізвище та ініціали)

ДОДАТКОВІ НАВЧАЛЬНІ ДИСЦИПЛІНИ, ЯКІ ВИВЧАЮТЬСЯ

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

 (підпис студента)

 (прізвище та ініціали)

 (підпис куратора)

 (прізвище та ініціали)

ПОНАД ОБСЯГИ, ВИЗНАЧЕНІ НАВЧАЛЬНИМ ПЛАНОМ

Форма семестрового контролю (екзамен, залік)	РЕЗУЛЬТАТИ КОНТРОЛЮ ЯКОСТІ ЗНАНЬ					
	Оцінка за національною шкалою	Кількість балів	Оцінка за шкалою ECTS	Прізвище та ініціали викладача, який проводив контрольні заходи	Підпис викладача	Дата виставлення семестрової оцінки
X		X	X	X	X	X

 (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	індивідуальна робота	
Всього									
Всього за семестр									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

 (декана)

 (прізвище та ініціали)

ПІДГОТОВКА

Дата захисту звіту	Оцінка за національною шкалою	Оцінка		Прізвища та ініціали викладача-керівника практикою і членів комісії	Підписи
		загальна кількість балів	за шкалою ECTS		

_____ (декана)

_____ (прізвище та ініціали)

ЗАВДАНЬ (ПРОЕКТНИХ РОБІТ ТОЩО)

Дата захисту	Оцінка за національною шкалою	Оцінка		Прізвища та ініціали членів комісії	Підписи
		загальна кількість балів	за шкалою ECTS		

_____ (декана)

_____ (прізвище та ініціали)

№ з/п	Назва екзамену	Дата складання екзамену

ДИПЛОМНИЙ ПРОЕКТ

№ з/п	Тема дипломного проекту (роботи)	Прізвище та ініціали керівника	Відмітка керівника про допущення дипломанта до захисту	Дата захисту роботи

АТЕСТАЦІЯ

Оцінка за національною шкалою	Кількість балів за результатами захисту	Оцінка за шкалою ECTS	Прізвища та ініціали голови і членів екзаменаційної комісії	Підписи членів екзаменаційної комісії

(РОБОТА)

РІШЕННЯ ЕКЗАМЕНАЦІЙНОЇ КОМІСІЇ					
Оцінка за національною шкалою	Кількість балів за результатами захисту	Оцінка за шкалою ECTS	Присвоїти кваліфікацію	Прізвища та ініціали голови і членів екзаменаційної комісії	Підписи членів екзаменаційної комісії

№ з/п	Тема дипломного проекту (роботи)	Прізвище та ініціали керівника	Відмітка керівника про допущення дипломанта до захисту	Дата захисту роботи

(РОБОТА)

РІШЕННЯ ЕКЗАМЕНАЦІЙНОЇ КОМІСІЇ					
Оцінка за національною шкалою	Кількість балів за результатами захисту	Оцінка за шкалою ECTS	Присвоїти кваліфікацію	Прізвища та ініціали голови і членів екзаменаційної комісії	Підписи членів екзаменаційної комісії

