

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ  
ЛЬВІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ  
ВЕТЕРИНАРНОЇ МЕДИЦИНИ ТА БІОТЕХНОЛОГІЙ  
ІМЕНІ С.З. ГЖИЦЬКОГО

ІНДИВІДУАЛЬНИЙ  
НАВЧАЛЬНИЙ ПЛАН  
СТУДЕНТА  
ВСТУПУ 20 РОКУ

Ухвалено вченою радою університету  
Голова вченої ради \_\_\_\_\_ / В.В. Стибель  
(протокол № \_\_\_\_\_ від " 24 " 06 2021 р.)

Затверджено наказом ректора університету  
№ 133 від " 24 " 06 2021р.

Ректор \_\_\_\_\_ / В.В. Стибель /

ЛЬВІВ – 20\_\_

**МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ  
ЛЬВІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ  
ВЕТЕРИНАРНОЇ МЕДИЦИНИ ТА БІОТЕХНОЛОГІЙ  
ІМЕНІ С.З. ГЖИЦЬКОГО**

**ІНДИВІДУАЛЬНИЙ  
НАВЧАЛЬНИЙ ПЛАН  
СТУДЕНТА  
ВСТУПУ 20 РОКУ**

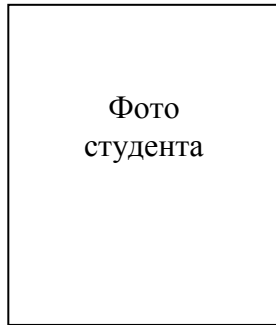
**ЛЬВІВ – 20\_\_**

**МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ**  
**ЛЬВІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ**  
**ВЕТЕРИНАРНОЇ МЕДИЦИНИ ТА БІОТЕХНОЛОГІЙ**  
**ІМЕНІ С.З. ГЖИЦЬКОГО**

Факультет \_\_\_\_\_

**ІНДИВІДУАЛЬНИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ПЛАН СТУДЕНТА**

прізвище, ім'я, по батькові студента \_\_\_\_\_



№ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

підпис студента

**МП**

Дата видачі « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 р.

**Освітній рівень** \_\_\_\_\_

**Спеціальність** \_\_\_\_\_

**Освітня програма** \_\_\_\_\_

Календарний термін навчання \_\_\_\_\_  
дати початку й закінчення навчання

Форма навчання: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_ СЕМЕСТР 20 \_\_ / 20\_\_ навчального року

\_\_\_\_\_ (Прізвище ім'я та по батькові студента)

№	Шифр освітньої компоненти за ОПП	Назва освітньої компоненти	Кількість кредитів ECTS	Обсяги годин						Форма контролю (Е,З) <sup>1</sup>	Підсумкова оцінка			Дата виставлення підсумкової оцінки	Прізвище та ініціали викладача	Підпис викладача
				Загальний	Аудиторні			Самостійна робота	Практика		К-ть балів ECTS (1-100)	За шкалою ECTS (A-F)	За національною шкалою			
					Лекції	Лабораторні, практичні	Семінари									
<b>Обов'язкові освітні компоненти</b>																
<b>Вибіркові освітні компоненти</b>																

Примітка: (Е) - Екзамен, (З) - Залік

Підпис студента \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Декан \_\_\_\_\_

дата \_\_\_\_\_ підпис \_\_\_\_\_

**Освітні компоненти, які вивчав студент, зарахований на навчання за скороченим терміном (поновлений, переведений) для ліквідації академічної різниці**

\_\_\_\_\_  
(Прізвище ім'я та по батькові студента)

№	Назва освітньої компоненти	Кількість кредитів ECTS	Обсяги годин					Підсумкова оцінка			Дата виставлення підсумкової оцінки	Прізвище та ініціали особи, яка засвідчує засвоєння кредитів	Підпис особи, яка засвідчує засвоєння кредитів	
			Загальний	Аудиторні			Самостійна робота	Практика	К-ть балів ECTS (1-100)	За шкалою ECTS (A-F)				За національною шкалою
				Лекції	Лабораторні, практичні	Семінари								

Підпис студента \_\_\_\_\_

Декан \_\_\_\_\_  
дата \_\_\_\_\_ підпис \_\_\_\_\_

### Освітні компоненти, які студент вивчав в інших навчальних закладах\*

(Прізвище ім'я та по батькові студента)

№	Назва освітньої компоненти	Кількість кредитів ECTS	Обсяги годин						Підсумкова оцінка			Дата виставлення підсумкової оцінки	Прізвище та ініціали особи, яка засвідчує засвоєння кредитів	Підпис особи, яка засвідчує засвоєння кредитів	
			Загальний	Аудиторні			Самостійна робота	Практика	К-ть балів ECTS (1-100)	За шкалою ECTS (A-F)	За національною шкалою				
				Лекції	Лабораторні, практичні	Семінари									

Підпис студента \_\_\_\_\_

Декан \_\_\_\_\_

дата \_\_\_\_\_ підпис \_\_\_\_\_

\* - заповнюється за наявності освітніх компонент, які студент вивчав в інших навчальних закладах

**Додаткові кредити, які накопичив студент за іншими видами діяльності**  
(в т.ч. за формальної та інформальної освіти)

№ з/п	Вид та характеристика діяльності	Кількість кредитів (ЄКТС)	Відмітка про зарахування кредитів	Дата зарахування засвоєних кредитів	Прізвище та ініціали особи, яка засвідчує засвоєння кредитів	Підпис особи, яка засвідчує засвоєння кредитів

Підпис студента \_\_\_\_\_

Декан \_\_\_\_\_  
дата \_\_\_\_\_ підпис \_\_\_\_\_

\*\* - заповнюється за наявності додаткових кредитів, які накопичив студент за іншими видами діяльності (в т.ч. за формальної, неформальної та інформальної освіти)

**Позакредитні освітні компоненти\*\*\***

№ з/п	Семестр	Назва освітньої компоненти	Обсяг у кредитах (ЄКТС)	Дата зарахування засвоєних кредитів	Прізвище та ініціали особи, яка засвідчує засвоєння кредитів	Підпис особи, яка засвідчує засвоєння кредитів

Підпис студента \_\_\_\_\_

Декан \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_ підпис

\*\*\* - заповнюється за наявності позакредитних освітніх компонент



## Результати державної атестації

Вид державної атестації (назва кваліфікаційної роботи, або навчальної дисципліни, винесеної на державну атестацію)	Дата	Оцінка за шкалою ECTS	Оцінка за національ ною шкалою	Рішення екзаменаційної комісії	Підпис голови екзаменаційної комісії
					_____( _____ ) Підпис голови ЕК П.І.Б.
					_____( _____ ) Підпис голови ЕК П.І.Б.
					_____( _____ ) Підпис голови ЕК П.І.Б.
					_____( _____ ) Підпис голови ЕК П.І.Б.
					_____( _____ ) Підпис голови ЕК П.І.Б.
					_____( _____ ) Підпис голови ЕК П.І.Б.
					_____( _____ ) Підпис голови ЕК П.І.Б.

Підпис студента \_\_\_\_\_

Декан \_\_\_\_\_

дата \_\_\_\_\_

підпис \_\_\_\_\_