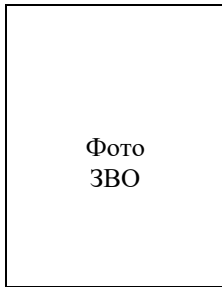


МІНІСТЕРСТВО ВНУТРІШНІХ СПРАВ УКРАЇНИ  
ОДЕСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

**ІНДИВІДУАЛЬНИЙ  
НАВЧАЛЬНИЙ ПЛАН ЗДОБУВАЧА ВИЩОЇ ОСВІТИ**

---

(прізвище, ім'я, по батькові здобувача вищої освіти (далі - ЗВО))



\_\_\_\_\_ (код ЗВО)

\_\_\_\_\_ (підпис ЗВО)

М.П.

Дата „\_\_\_\_\_” \_\_\_\_\_ 20\_\_ року

Галузь знань \_\_\_\_\_

Спеціальність \_\_\_\_\_

Освітній ступінь \_\_\_\_\_  
( бакалавр, магістр)

Факультет \_\_\_\_\_

Група \_\_\_\_\_

Календарний термін навчання \_\_\_\_\_

Форма навчання \_\_\_\_\_

Декан факультету

\_\_\_\_\_ (підпис)

( \_\_\_\_\_ )  
(прізвище та ініціали)

## ПЕРШИЙ

№ з/п	Назви навчальних дисциплін	<i><b>ПЕРШИЙ</b></i>				
		Тривалість семестру		тижнів		
		К-сть кредитів/ кількість годин	Кількість годин			
			загальна	аудиторних		
	лекцій	практичних		семінарських	самостійна робота	
<b>Нормативні навчальні</b>						
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
<b>Всього</b>						
<b>Вибіркові навчальні</b>						
1						
2						
3						
4						
5						
<b>Всього</b>						
<b>Всього за семестр</b>						

\_\_\_\_\_ (підпис ЗВО)

\_\_\_\_\_ (прізвище та ініціали)



**ПЕРШИЙ**

№ з/п	Назви навчальних дисциплін	<b>ПЕРШИЙ</b>					
		Тривалість семестру					тижнів
		К-сть кредитів/ кількість годин	Кількість годин				самостійна робота
			загальна	аудиторних			
лекцій	практичних	семінарських					
<b>Нормативні навчальні</b>							
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
<b>Всього</b>							
<b>Вибіркові навчальні</b>							
1							
2							
3							
4							
5							
<b>Всього</b>							
<b>Всього за семестр</b>							

\_\_\_\_\_ (підпис ЗВО)

\_\_\_\_\_ (прізвище та ініціали)

КУРС

Календарний термін навчання

з „\_\_\_”

20

року до „\_\_\_”

20

року

<b>СЕМЕСТР</b>						
Форма семестрового контролю (екзамен, залік, курсова робота)	РЕЗУЛЬТАТИ КОНТРОЛЮ ЯКОСТІ ЗНАНЬ					
	Оцінка за національною шкалою	Кількість балів	Оцінка за шкалою ECTS	Прізвище та ініціали науково-педагогічного працівника, який проводив контрольні заходи	Підпис науково-педагогічного працівника	Дата виставлення семестрової оцінки
<b>дисципліни</b>						
<b>дисципліни</b>						

Переведений на \_\_\_\_\_ курс \_\_\_\_\_  
наказ від \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ (підпис декана факультету) \_\_\_\_\_ (прізвище та ініціали)

ДРУГИЙ

№ з/п	Назви навчальних дисциплін	<b>ПЕРШИЙ</b>					
		Тривалість семестру _____ тижнів					
		К-сть кредитів/ кількість годин	Кількість годин				
			аудиторних				
загальна	лекцій		практичних	семінарських	самостійна робота		
<b>Нормативні навчальні</b>							
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
<b>Всього</b>							
<b>Вибіркові навчальні</b>							
1							
2							
3							
4							
5							
<b>Всього</b>							
<b>Всього за семестр</b>							

\_\_\_\_\_ (підпис ЗВО)

\_\_\_\_\_ (прізвище та ініціали)

## КУРС

Календарний термін навчання

з „\_\_\_” \_\_\_\_\_ 20\_\_ року до „\_\_\_” \_\_\_\_\_ 20\_\_ року

<b>СЕМЕСТР</b>						
Форма семестрового контролю (екзамен, залік, курсова робота)	РЕЗУЛЬТАТИ КОНТРОЛЮ ЯКОСТІ ЗНАТЬ					
	Оцінка за національною шкалою	Кількість балів	Оцінка за шкалою ECTS	Прізвище та ініціали науково-педагогічного працівника, який проводив контрольні заходи	Підпис науково-педагогічного працівника	Дата виставлення семестрової оцінки
<b>дисципліни</b>						
<b>дисципліни</b>						

\_\_\_\_\_ (підпис декана факультету)

\_\_\_\_\_ (прізвище та ініціали)



## ДРУГИЙ

№ з/п	Назви навчальних Дисциплін	<b>ПЕРШИЙ</b>					
		Тривалість семестру					тижнів
		К-сть кредитів/ кількість годин	Кількість годин				
			загальна	аудиторних			
	лекцій	практичних		семінарських	самостійна робота		
<b>Нормативні навчальні</b>							
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
<b>Всього</b>							
<b>Вибіркові навчальні</b>							
1							
2							
3							
4							
5							
<b>Всього</b>							
<b>Всього за семестр</b>							

\_\_\_\_\_ (підпис ЗВО)

\_\_\_\_\_ (прізвище та ініціали)

**КУРС****Календарний термін навчання**

з „\_\_\_” \_\_\_\_\_ 20\_\_ року до „\_\_\_” \_\_\_\_\_ 20\_\_ року

<b>СЕМЕСТР</b>						
Форма семестрового контролю (екзамен, залік, курсова робота)	РЕЗУЛЬТАТИ КОНТРОЛЮ ЯКОСТІ ЗНАНЬ					
	Оцінка за національною шкалою	Кількість балів	Оцінка за шкалою ECTS	Прізвище та ініціали науково-педагогічного працівника, який проводив контрольні заходи	Підпис науково-педагогічного працівника	Дата виставлення семестрової оцінки
<b>дисципліни</b>						
<b>дисципліни</b>						

Переведений на \_\_\_\_\_ курс \_\_\_\_\_  
наказ від \_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_ (підпис декана факультету) \_\_\_\_\_ (прізвище та ініціали)

№ з/п	Назви навчальних Дисциплін	<b>ПЕРШИЙ</b>					
		Тривалість семестру _____ тижнів					
		К-сть кредитів/ кількість годин	Кількість годин				
			загальна	аудиторних			
лекцій	практичних			Семінарських	самостійна робота		
<b>Нормативні навчальні</b>							
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
<b>Всього</b>							
<b>Вибіркові навчальні</b>							
1							
2							
3							
4							
5							
<b>Всього</b>							
<b>Всього за семестр</b>							

\_\_\_\_\_  
(підпис ЗВО)

\_\_\_\_\_  
(прізвище та ініціали)

**КУРС**

Календарний термін навчання

з „\_\_\_”

20\_\_ року до „\_\_\_”

20\_\_ року

<b>СЕМЕСТР</b>						
Форма семестрового контролю (екзамен, залік, курсова робота)	РЕЗУЛЬТАТИ КОНТРОЛЮ ЯКОСТІ ЗНАТЬ					
	Оцінка за національною шкалою	Кількість балів	Оцінка за шкалою ECTS	Прізвище та ініціали науково-педагогічного працівника, який проводив контрольні заходи	Підпис науково-педагогічного працівника	Дата виставлення семестрової оцінки
<b>дисципліни</b>						
<b>дисципліни</b>						

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

## ТРЕТІЙ

№ з/п	Назви навчальних дисциплін	<i>ПЕРШИЙ</i>					
		Тривалість семестру					тижнів
		К-сть кредитів/ кількість годин	Кількість годин				аудиторних
			загальна	аудиторних			
лекцій	практичних			семінарських	самостійна робота		
<b>Нормативні навчальні</b>							
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
<b>Всього</b>							
<b>Вибіркові навчальні</b>							
1							
2							
3							
4							
5							
<b>Всього</b>							
<b>Всього за семестр</b>							

\_\_\_\_\_

(підпис ЗВО)

\_\_\_\_\_

(прізвище та ініціали)

**КУРС****Календарний термін навчання**

з „\_\_\_” \_\_\_\_\_ 20\_\_ року до „\_\_\_” \_\_\_\_\_ 20\_\_ року

<b>СЕМЕСТР</b>						
Форма семестрового контролю (екзамен, залік, курсова робота)	РЕЗУЛЬТАТИ КОНТРОЛЮ ЯКОСТІ ЗНАТЬ					
	Оцінка за національного шкалою	Кількість балів	Оцінка за шкалою ECTS	Прізвище та ініціали науково-педагогічного працівника, який проводив контрольні заходи	Підпис науково-педагогічного працівника	Дата виставлення семестрової оцінки
<b>дисципліни</b>						
<b>дисципліни</b>						

Переведений на \_\_\_\_\_ курс \_\_\_\_\_  
наказ від \_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_ (Підпис декана факультету) (прізвище та ініціали)

## ЧЕТВЕРТИЙ

№ з/п	Назви навчальних дисциплін	<i>ПЕРШИЙ</i>				
		Тривалість семестру		тижнів		
		К-сть кредитів/ кількість годин	Кількість годин			
			загальна	аудиторних		
	лекцій	практичних		семінарських	самостійна робота	
<b>Нормативні навчальні</b>						
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
<b>Всього</b>						
<b>Вибіркові навчальні</b>						
1						
2						
3						
4						
5						
<b>Всього</b>						
<b>Всього за семестр</b>						

\_\_\_\_\_ (підпис ЗВО)

\_\_\_\_\_ (прізвище та ініціали)

**КУРС**

Календарний термін навчання

з „\_\_” \_\_\_\_\_ 20\_\_ року до „\_\_” \_\_\_\_\_ 20\_\_ року

<b>СЕМЕСТР</b>						
Форма семестрового контролю (екзамен, залік, курсова робота)	РЕЗУЛЬТАТИ КОНТРОЛЮ ЯКОСТІ ЗНАНЬ					
	Оцінка за національною шкалою	Кількість балів	Оцінка за шкалою ECTS	Прізвище та ініціали науково-педагогічного працівника, який проводив контрольні заходи	Підпис науково-педагогічного працівника	Дата виставлення семестрової оцінки
<b>дисципліни</b>						
<b>дисципліни</b>						

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



## ЧЕТВЕРТИЙ

№ з/п	Назви навчальних дисциплін	<i>ПЕРШИЙ</i>				
		Тривалість семестру тижнів				
		К-сть кредитів/ кількість годин	Кількість годин			
			загальна	аудиторних		
	лекцій	практичних		семінарських	самостійна робота	
<b>Нормативні навчальні</b>						
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
<b>Всього</b>						
<b>Вибіркові навчальні</b>						
1						
2						
3						
4						
5						
<b>Всього</b>						
<b>Всього за семестр</b>						

\_\_\_\_\_ (підпис ЗВО)

\_\_\_\_\_ (прізвище та ініціали)



## П'ЯТИЙ

№ з/п	Назви навчальних дисциплін	ПЕРШИЙ				
		Тривалість семестру тижнів				
		К-сть кредитів/ кількість годин	Кількість годин			
			загальна	аудиторних		
	лекцій	практичних		семінарських	самостійна робота	
<b>Нормативні навчальні</b>						
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
<b>Всього</b>						
<b>Вибіркові навчальні</b>						
1						
2						
3						
4						
5						
<b>Всього</b>						
<b>Всього за семестр</b>						

\_\_\_\_\_ (підпис ЗВО)

\_\_\_\_\_ (прізвище та ініціали)



## П'ЯТИЙ

№ з/п	Назви навчальних дисциплін	<b>ПЕРШИЙ</b>					
		Тривалість семестру тижнів					
		К-сть кредитів/ кількість годин	Кількість годин				
			загальна	аудиторних			
	лекцій	практичних		семінарських	самостійна робота		
<b>Нормативні навчальні</b>							
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
<b>Всього</b>							
<b>Вибіркові навчальні</b>							
1							
2							
3							
4							
5							
<b>Всього</b>							
<b>Всього за семестр</b>							

\_\_\_\_\_ (підпис ЗВО)

\_\_\_\_\_ (прізвище та ініціали)















**ПІДГОТОВКА**

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

---

(підпис декана факультету)

---

(прізвище та ініціали)





**АТЕСТАЦІЯ**

№ з/п	Назва екзамену	Дата складання екзамену

**КВАЛІФІКАЦІЙНА**

№ з/п	Тема кваліфікаційної роботи	Прізвище та ініціали керівника	Дата захисту роботи

**ЗДОБУВАЧА ВИЩОЇ ОСВІТИ**

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**

<b>РІШЕННЯ ЕКЗАМЕНАЦІЙНОЇ КОМІСІЇ</b>				
Оцінка за національною шкалою	Кількість балів за результатами захисту	Оцінка за шкалою ECTS	Присвоїти кваліфікацію	Підписи членів екзаменаційної комісії