

«Затверджую»

Директор НН Інституту міжнародних відносин

«__» _____ 20__ р.

_____ Копійка Валерій

**Індивідуальний навчальний план учасника академічної мобільності
Студента(ки) _____ факультету
Київського національного університету імені Тараса Шевченка
Спеціальності ____ – ____
ПІБ студента**

Освітній рівень:

Форма навчання:

Рік, семестр навчання:

Університет, який є місцем постійного навчання: **Київський національний університет імені Тараса Шевченка**

Університет, в якому реалізується навчання в рамках академічної мобільності:

Форма академічної мобільності: **навчання за програмою академічної мобільності**

Термін складання форм семестрового контролю в **КНУТШ**: _____

Добавлено примечание ([A1]): Термін ви узгоджуєте з методистом вашої кафедри

<i>Обов'язкові дисципліни та вибору ВНЗ перераховуються за відповідністю результатів навчання. Дисципліни вибору студента – за співпадінням кількості кредитів (якщо не формують професійну кваліфікацію)¹</i>			
Навчальний план факультету/ інституту Київського національного університету імені Тараса Шевченка	Кількі сть ЄКТС	Навчальний план закладу, що приймає на навчання	Кількі сть ЄКТС
Семестр			
1) Дисципліни, які перераховуються		1) Дисципліни, які перераховуються	
2) Дисципліни, які НЕ перераховуються і досягаються в КНУТШ		2) Дисципліни, які НЕ перераховуються, але прослуховуються	
Загальна кількість кредитів		Кількість кредитів, які перераховуються	

Координатор академічної мобільності
факультету/ інституту _____

Микола Лазаренко

Завідувач кафедри² _____

ПІ

Начальник

Відділу академічної мобільності _____

Ірина Коверна

«З Планом узгодження навчальної програми ознайомлен ____, заперечень не маю».

Підпис студента _____ «__» _____ 20__ р.

¹ Консультації за тел. (044) 239-32-85

² У випадку, якщо студент не закріплений за жодною кафедрою, на цьому місці ставить підпис співробітник групи з організації навчального процесу факультету / інституту