

«Затверджую»

Директор Навчально-наукового 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 <u>результатів</u> навчання. Дисципліни <u>вибору студента</u> – за співпадінням кількості кредитів (якщо не формують професійну кваліфікацію)¹</i>			
<i>Навчальний план факультету/інституту Київського національного університету імені Тараса Шевченка</i>	<i>Кількі сть ЄКТС</i>	<i>Навчальний план закладу, що приймає на навчання</i>	<i>Кількі сть ЄКТС</i>
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 _____

Лілія Галіч

«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