МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ

MINISTRY OF EDUCATION AND SCIENCE OF UKRAINE

Ужгородський університет

Uzhhorod University

ЗАТВЕРДЖУЮ / APPROVED :
Голова Вченої ради факультету (інституту) /
Chairman of the Academic Council of the Faculty (Institute)

_____
*(*Ім'я Прізвище/ First name Surname*)*

_____
(М.П. / Stamp) *(*Підпис/ Signature*)*

Протокол №____
від ___ _____20__ року

ІНДИВІДУАЛЬНИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ПЛАН ЗДОБУВАЧА ВИЩОЇ ОСВІТИ СТУПЕНЯ ДОКТОРА ФІЛОСОФІЇ

POSTGRADUATE STUDENT INDIVIDUAL STUDY PLAN

_____

(Прізвище, ім'я по-батькові)

_____

Last name, first name

Факультет/Інститут _____
Faculty/Institute _____

Кафедра _____
Department _____

Спеціальність (код та назва) _____
Specialty (code and title) _____

Освітня програма _____
Educational and research programme _____

Науковий керівник _____
Scientific advisor _____

Форма підготовки _____
Formof study Денна, вечірня, заочна / full time, evening, part time

Термін підготовки	Рік вступу	Плановий рік закінчення
Duration of study ____	Year of entry _____	Planned year of graduation _____

Перелік компонентів індивідуальної освітньої підготовки в межах ОНП /
List of components of individual educational training within the ERP

Код н/д Code	**Компоненти освітньої програми (навчальні дисципліни, практика)** **Components of the educational programme (academic disciplines, practice)**	**Кількість кредитів ЄКТС /** **Number of ECTS credits**	**Форма підсумкового контролю /** **Form of final control**
Обов'язкові компоненти ОП* / Essential components			
ОК 1	Англійська мова медичного спрямування / Medical English	6	Екзамен / exam
ОК 2	Дизайн наукових досліджень та академічна доброчесність в медицині / Research Design and Academic Integrity in Medicine	4,5	Залік / test
ОК 3	Інновації в сучасній педагогіці, організація та проведення навчальних занять / Innovations In Modern Pedagogy And Classroom Management	3	Залік / test
ОК 4	Дослідницькі навички в медицині / Research Skills in Medicine	6,5	Екзамен / exam
ОК 5	Наукові досягнення сучасної медицини (за спеціалізацією) / Advances in Modern Medicine (by specialization)	4	Екзамен / exam
ОК 6	Асистентська практика / Teaching Assistant Practice	3	Залік / test
ОК 7	Грантовий та проєктний менеджмент / Grant and Project Management	3	Залік / test
Загальний обсяг кредитів ЄКТС / Total number of ECTS credits			**30**
Вибірковий компонент ОНП / Electives			
ВК 1	Методи наукових досліджень за вибором / Research methods elective Вказати назву дисципліни / Subject title	6	Залік / test
ВК 2	Спеціалізована дисципліна за вибором (суміжна) / Specialised elective discipline (adjacent) Вказати назву дисципліни / Subject title	4	Екзамен / exam
Загальний обсяг кредитів ЄКТС / Total number of ECTS credits			**10**
Загальний обсяг кредитів ЄКТС освітньо-наукової програми / Total ECTS credits of the study programme			**40**

***** - при внесенні змін в освітньо-наукову програму, вносяться зміни в індивідуальний навчальний план

Здобувач / Candidate

_____ _____
(Підпис/ Signature) (Ім'я Прізвище/ First name Surname)

УЗГОДЖЕНО / AGREED
Науковий керівник
Research advisor

_____ _____
(Підпис/ Signature) (Ім'я Прізвище/ First name Surname)

Виконання індивідуального навчального плану аспіранта /

Implementation of the individual study plan for the postgraduate student

Компоненти освітньої програми (навчальні дисципліни, практика) **Components of the educational programme (academic disciplines, practice)**	**Кількість кредитів ЄКТС / Number of ECTS credits**	**Семестр / Semester**	**Бали / Оцінка за диференційованою/ недиференційованою шкалою / ЄКТС** **Points / Grade on a differentiated, undifferentiated scale / ECTS**
Обов'язкові компоненти ОП* / Essential components			
Англійська мова медичного спрямування / Medical English	6	**II**	
Дизайн наукових досліджень та академічна доброчесність в медицині / Research Design and Academic Integrity in Medicine	4,5	**II**	
Інновації в сучасній педагогіці, організація та проведення навчальних занять / Innovations In Modern Pedagogy And Classroom Management	3	**II**	
Дослідницькі навички в медицині / Research Skills in Medicine	6,5	**III**	
Наукові досягнення сучасної медицини (за спеціалізацією) / Advances in Modern Medicine (by specialization)	4	**III**	
Асистентська практика / Teaching Assistant Practice	3	**III**	
Грантовий та проєктний менеджмент / Grant and Project Management	3	**II**	
Вибірковий компонент ОНП / Electives			
Методи наукових досліджень / Research methods elective Вказати назву дисципліни / Subject title	6	**III**	
Спеціалізована дисципліна за вибором / Specialised elective discipline Вказати назву дисципліни / Subject title	4	**III**	

***** - при внесенні змін в освітньо-наукову програму, вносяться зміни в індивідуальний навчальний план

Здобувач / Candidate

_____ _____

(Підпис/ Signature) (Ім'я Прізвище/ First name Surname)

УЗГОДЖЕНО / AGREED

Науковий керівник

Scientific advisor

_____ _____

(Підпис/ Signature) (Ім'я Прізвище/ First name Surname)

Результати неформальної / інформальної освіти /

Results of non-formal/informal education

Назва неформальної / інформальної освіти / **Name of non-formal/informal education**	**Кількість кредитів ЄКТС /** **Number of ECTS credits**	**Дата /** **Date**	**Результат або здобута кваліфікація /** **Result or qualification achieved**
Академічна мобільність – на базі інших вищих навчальних закладів / **Academic mobility: on the basis of other higher education institutions**			
Кваліфікаційні курси / Qualification courses			

Здобувач / Candidate _____ _____

(Підпис/ Signature) (Ім'я Прізвище/ First name Surname)

УЗГОДЖЕНО / AGREED

Науковий керівник _____ _____

Scientific advisor (Підпис/ Signature) (Ім'я Прізвище/ First name Surname)

ПІДСУМКИ ВИКОНАННЯ ІНДИВІДУАЛЬНОГО НАВЧАЛЬНОГО ПЛАНУ

Results of the Postgraduate Student's Individual Study Plan Implementation

Поточний контроль Current control before	за навчальний семестр / for the academic semester **__.09.20__ р.**
Науковий керівник / Scientific advisor _____ Ім'я Прізвище/ First name Surname	Висновок / Conclusion: _____ (Підпис/ Signature)
Звіт аспіранта _____ відбувся на засіданні кафедри _____ протокол № ___від ____ _____ 20 __ р.	
Рішення (рекомендація) кафедри / Decision (recommendation) of the Department _____ Назва кафедри / Department name	Рішення (рекомендація) / Decision (recommendation):
Зав. Кафедри / Head of the Department: _____ Ім'я Прізвище/ First name Surname	_____ (Підпис/ Signature)

Рішення (рекомендація) вченої ради факультету (інституту) / Decision (recommendation) of the academic council of the faculty (institute)	Рішення (рекомендація) / Decision (recommendation):
Голова Вченої ради факультету (інституту) / Chairman of the Academic Council of the Faculty (Institute) _____ *(*Ім'я Прізвище/ First name Surname*)*	_____ (*М.П. / Stamp)* *(*Підпис/ Signature*)*)

Підсумковий звіт за Final report for	за навчальний рік / for academic year _____ / _____ **__.03.20__ р.**
Науковий керівник / Scientific advisor _____ Ім'я Прізвище/ First name Surname	Висновок / Conclusion: _____ (Підпис/ Signature)
Звіт аспіранта _____ відбувся на засіданні кафедри _____ протокол № ___від ____ _____ 20 ___ р.	
Рішення (рекомендація) кафедри / Decision (recommendation) of the Department _____ Назва кафедри / Department name	Рішення (рекомендація) / Decision (recommendation):
Зав. Кафедри / Head of the Department: _____ Ім'я Прізвище/ First name Surname	_____ (Підпис/ Signature)

Рішення (рекомендація) вченої ради факультету (інституту) / Decision (recommendation) of the academic council of the faculty (institute)	Рішення (рекомендація) / Decision (recommendation):
Голова Вченої ради факультету (інституту) / Chairman of the Academic Council of the Faculty (Institute) _____ *(*Ім'я Прізвище/ First name Surname*)*	_____ (*М.П. / Stamp)* *(*Підпис/ Signature*)*)