

«Затверджую»
заступник директора
з навчально-методичної роботи ЧДБК
«__» _____ 20__ р.

_____ Азьмук Н.А.

Індивідуальний навчальний план учасника академічної мобільності

Студента(ки) _____

Спеціальності _____, групи _____

Освітній рівень: _____

Форма навчання: _____

Навчальний рік, семестр навчання: _____

ВНЗ, який є місцем постійного навчання: **Черкаський державний бізнес-коледж**

Університет (інститут), в якому реалізовується навчання в рамках академічної мобільності:

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

Термін складання семестрового контролю в ЧДБК: _____

<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>			
<i>Навчальний план Черкаського державного бізнес-коледжу</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 1.1. 1.2 1.3 1.4 1.5		1 Дисципліни, які перераховуються 1.1. 1.2 1.3 1.4 1.5	
2. Дисципліни, які НЕ перераховуються 2.1 2.2 2.3 2.4		2. Дисципліни, які НЕ перераховуються 2.1 2.2 2.3 2.4	
Загальна кількість кредитів			

Координатор академічної мобільності ЧДБК _____

О.Ю. Рилова

Завідувач кафедри _____

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

Підпис студента _____

«__» _____ 20__ р.