

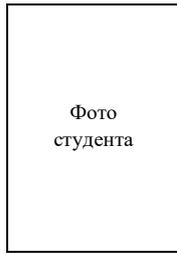
**МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ
РІВНЕНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ ГУМАНІТАРНИЙ УНІВЕРСИТЕТ**



**ІНДИВІДУАЛЬНИЙ
НАВЧАЛЬНИЙ ПЛАН
СТУДЕНТА**

РІВНЕ 2020

_____ (прізвище, ім'я, по батькові студента)



_____ (код студента)

_____ (підпис студента)

м. п.

Дата «15» вересня 2020 року

ОПП _____ «Управління навчальним закладом»

Спеціальність _____ 073 «Менеджмент»

Освітній рівень _____ магістр

(молодший спеціаліст, бакалавр,
спеціаліст, магістр)

Інститут, факультет, відділення _____ психолого-природничий

Група _____ МУ 51

Календарний строк навчання _____ 1р. 4 міс.

Форма навчання _____ денна

Директор інституту, декан факультету,

завідувач відділення _____ (_____)

(підпис)

(прізвище та ініціали)

Проректор, заступник директора _____ (_____)

(підпис)

(прізвище та ініціали)

№ з/п	Назви навчальних дисциплін	ПЕРШИЙ								
		Тривалість семестру 18 тижнів								
		Кількість кредитів	Кількість годин							Вид індивідуального завдання
			загальна	Аудиторних					самостійна робота і контрольні заходи	
лекцій	практичних			лабораторних	індивідуальна робота					
Нормативні навчальні										
1	Методологія та організація наукових досліджень	4	120	18	18	4	80			
2	Концептуальні засади сучасної педагогіки	3	90	20	10		60			
3	Психологія управління	3	90	20	10		60			
4	Професіограма керівника навчального закладу	4	120	20	20		80			
5	Управління навчальною та виховною діяльністю	4	120	20	20		80			
6	Управління трудовими ресурсами та змістом роботи	3	90	20	10		60			
7	Фінансово-економічне та правове забезпечення діяльністю навчального закладу	3	90	20	10		60			
8	Менеджмент організацій	3	90	20	10		60			
9	Іноземна мова в професійній діяльності	2	60		20		40			
Вибіркові навчальні										
1										
2										

_____ (підпис студента)

_____ (прізвище та ініціали)

СЕМЕСТР						
Форма семестрового контролю (екзамен, залік)	РЕЗУЛЬТАТИ КОНТРОЛЮ ЯКОСТІ ЗНАТЬ					
	Оцінка за національною шкалою	Кількість балів	Оцінка за шкалою ECTS	Прізвище та ініціали викладача, який проводив контрольні заходи	Підпис викладача	Дата виставлення семестрової оцінки
Дисципліни						
Зал.						
Екз.						
Зал.						
Зал.						
Екз.						
Екз.						
Зал.						
Екз.						
Дисципліни						

(підпис директора, декана, завідувача)

(прізвище та ініціали)

(підпис студента)

(прізвище та ініціали)

СЕМЕСТР						
Форма семестрового контролю (екзамен, залік)	РЕЗУЛЬТАТИ КОНТРОЛЮ ЯКОСТІ ЗНАНЬ					
	Оцінка за національною шкалою	Кількість балів	Оцінка за шкалою ECTS	Прізвище та ініціали викладача, який проводив контрольні заходи	Підпис викладача	Дата виставлення семестрової оцінки
дисципліни						
Екз.						
Зал.						
Екз.						
Екз.						
дисципліни						
Зал.						
Зал.						

№ з/п	Назви навчальних дисциплін	ТРЕТІЙ							
		Тривалість семестру _____ тижнів							
		Кількість кредитів	Кількість годин						Вид індивідуального завдання
			Загальна	Аудиторних				самостійна робота і контрольні заходи	
лекцій	практичних			лабораторних	індивідуальна робота				
Нормативні навчальні									
1	Техніка управлінської діяльності	3	90	20	10		60		
2	Освітні технології	3	90	20	10		60		
3									
Вибіркові навчальні									
1.	Інклюзивна освіта	4	120	20	20		80		
	Основи соціально-правового захисту								
	Соц.о-оріент. волонтер. д-ть								
	Вибір								
2.	Теорія прийняття рішень	4	120	20	20		80		
	Психологія стресу								
	Зв'язки з громадськістю								
	Вибір								
3.	Освітнологія	4	120	20	20		80		
	Освітні ринки								
	Конфліктологія								
	Вибір								
4.	Деонтологія управління навчальним закладом	3	90	20	10		60		
	Проблема толерантності та міжконфесійного діалогу								
	Концепція сталого розвитку								
	Вибір								

(підпис студента)

(прізвище та ініціали)

СЕМЕСТР						
Форма семестрового контролю (екзамен, залік)	РЕЗУЛЬТАТИ КОНТРОЛЮ ЯКОСТІ ЗНАНЬ					
	Оцінка за національною шкалою	Кількість балів	Оцінка за шкалою ECTS	Прізвище та ініціали викладача, який проводив контрольні заходи	Підпис викладача	Дата виставлення семестрової оцінки
дисципліни						
Екз.						
Екз.						
дисципліни						
Зал.						
Зал.						
Зал.						

(підпис директора, декана, завідувача)

(прізвище та ініціали)

**ДЕРЖАВНА
ДЕРЖАВНІ**

№ з/п	Назва екзамену	Дата складання екзамену

ДИПЛОМНИЙ ПРОЕКТ

№ з/п	Тема дипломного проекту (роботи)	Прізвище та ініціали керівника	Відмітка керівника про допущення дипломанта до захисту	Дата захисту роботи

**АТЕСТАЦІЯ
ЕКЗАМЕНИ**

Оцінка за національною шкалою	Кількість балів за результатами захисту	Оцінка за шкалою ECTS	Прізвища та ініціали голови і членів державної екзаменаційної комісії	Підписи членів державної екзаменаційної комісії

(РОБОТА)

РІШЕННЯ ДЕРЖАВНОЇ ЕКЗАМЕНАЦІЙНОЇ КОМІСІЇ					
Оцінка за національною шкалою	Кількість балів за результатами захисту	Оцінка за шкалою ECTS	Присвоїти кваліфікацію	Прізвища та ініціали голови і членів державної екзаменаційної комісії	Підписи членів державної екзаменаційної комісії

- Примітки:
1. Зазначена форма є робочим документом студента, що містить інформацію про перелік і послідовність вивчення навчальних дисциплін, обсяг навчального навантаження студента (усі види навчальної діяльності), типи індивідуальних завдань, систему оцінювання (поточний та підсумковий контроль знань, державну атестацію випускника).
 2. В індивідуальному навчальному плані студента зазначаються нормативні навчальні дисципліни, навчальні дисципліни за вибором у межах нормативно встановлених термінів підготовки фахівців певного освітньо-кваліфікаційного рівня та навчальні дисципліни, що вивчаються додатково.
 3. Індивідуальний навчальний план студента формується за відповідною освітньо-професійною програмою (молодший спеціаліст, бакалавр, спеціаліст, магістр) і складається студентом на кожний навчальний рік.
 4. Формат бланка А5 (148 x 210 мм).