«Затверджую»
Ректор (перший проректор)

_____
(підпис) (прізвище та ініціали)

«_____» _____ 20__ року

М.П.

Національний університет «Запорізька політехніка»

Робочий навчальний план 20__/__ н.р.

Форма № 22

Підготовки _____ **з галузі знань** _____ **Курс** ____
(ступінь вищої освіти) (шифр і наіменування галузі знань)

Шифр групи: _____

за спеціальністю _____
(код і наіменування спеціальності)

за освітньою програмою (спеціалізацією) _____
(назва освітньої програми (спеціалізації))

Форма навчання _____
(денна, заочна (дистанційна))

Кваліфікація

Курс	Вересень				Жовтень				Листопад					Грудень				Січень					Лютий				Березень				Квітень				Травень					Червень				Липень					Серпень				
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52

ПОЗНАЧЕННЯ: Т – теоретичне навчання; І - індивідуальна робота; Р – рубіжний (поточний) контроль; С – екзаменаційна сесія; П – практика; К – канікули; А – атестація; Д -дипломування

№ з/п	Шифр за ОПП		Кількість кредитів ECTS	Кількість годин				___ семестр ___ навчальних тижнів															___ семестр ___ навчальних тижнів														Кафедра
				за навчальним планом	фактично виділено	прочитано в минулому році	на поточний навчальний рік	всього	з них аудиторних					самостійна робота	курсові роботи, проекти	розрахункові роботи (РГР, РГЗ, ІДЗ)	кількість розрахункових робіт	контрольна робота	форми контролю		всього	з них аудиторних							самостійна робота	курсові роботи, проекти	розрахункові роботи (РГР, РГЗ, ІДЗ)	кількість розрахункових робіт	контрольна робота	форми контролю		
									всього	у тому числі											екзамен	залік/ диф. залік	всього	всього	в тому числі											екзамен	залік/ диф. залік	
										лекції	лабораторні	практичні	семінарські	інші											лекції	лабораторні	практичні	семінарські	інші									
1	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7*	*8*	*9*	*10*	*11*	*12*	*13*	*14*	*15*	*16*	*17*	*18*	*19*	*20*	*21*	*22*	*23*	*24*	*25*	*26*	*27*	*28*	*29*	*30*	*31*	*32*	*33*	*34*	*35*	*36*	*37*
1																																					
2																																					
3																																					
4																																					
…																																					
…																																					
20																																					
		Разом																																			

Практика

№ з/п	Назва практики	Число тижнів	Число годин	Форма контролю

Атестація

Назва	Семестр

«____» _____ 20___ року

Декан факультету _____ _____
(підпис) (прізвище та ініціали)