Додаток 5

Рівненський державний гуманітарний університет

Робочий навчальний план

підготовки бакалавра/магістра за освітньо-професійною програмою ____________________________

спеціальності ____

"З а т в е р д ж у ю"
Проректор з навчально-виховної роботи
_____________ Ігор ВОЙТОВИЧ
"_____" ____________________ 20 ____ року

Курс________

________ _____

курси	Вересень				29	Жовтень			27	Листопад				1	Грудень			29	Січень				2	Лютий			2	Березень			30	Квітень			27	Травень				1	Червень			29	Липень			27	Серпень			
					X				X					XII				XII					II				III				III				IV					VI				VI				VII				
	1	8	15	22	5	6	13	20	2	3	10	17	24	7	8	15	22	4	5	12	19	26	8	9	16	23	8	9	16	23	5	6	13	20	3	4	11	18	25	7	8	15	22	5	6	13	20	2	4	11	18	25
	7	14	21	28	X	12	19	26	XI	9	16	23	30	XII	14	21	28	I	11	18	25	1	II	15	22	1	III	15	22	29	IV	12	19	26	V	10	17	24	31	VI	14	21	28	VII	12	19	26	VIII	10	17	24	31
Номер тижня	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
I	Т	Т	Т	Т	Т	Т	Т	Т	Т	Т	Т	Т	Т	Т	Т	Т	К	Т	Т	Е	Е	К	К	Т	Т	Т	Т	Т	Т	Т	Т	Т	Т	Т	Т	Т	Т	Т	Т	Т	Т	Е	Е	К	К	К	К	К	К	К	К	К

Позначення: Т - теоретичне навчання; Е - екзаменаційна сесія; В - практика; К - канікули; А - атестація.

№ за/п	Шифр за ОПП	Найменування компоненту ОПП	Кількість кредитів ECTS	Кількість годин				1 семестр кількість навчальних тижнів - 18												2 семестр кількість навчальних тижнів - 17												Кафедра
				за навчальним планом	фактично виділено	прочитано в минулому році	на поточний навчальний рік	кредитів ECTS	всього	з них аудиторних				самостійна робота	курсові роботи	розрахункові роботи	форми контролю		Тижневих годин	кредитів ECTS	всього	з них аудиторних				самостійна робота	курсові роботи	розрахункові роботи	форми контролю		Тижневих годин	
										всього	у тому числі						екзамен	залік				всього	у тому числі						екзамен	залік		
											лекції	практичні	лабораторні										лекції	практичні	лабораторні							
		ВСЬОГО																														

Практика

№ за/п	Назва практики	Число тижня	Число годин	Форма контролю

Атестація

\ Назва	Семестр

«______» ________________20____ року

Декан факультету ____________________________________