З Р А З О К

АРКУШ КОНТРОЛЮ

виконання індивідуального навчального плану аспірантом / здобувачем поза аспірантурою кафедри _____
назва кафедри

_____ _____ _____
якого року підготовки очної (денної, вечірньої), заочної форми підготовки навчальний рік

_____
прізвище, ім'я, по батькові

Спеціальність - _____ - _____
шифр розшифрування

Науковий керівник - _____, _____ _____.
науковий ступінь вчене звання прізвище, ініціали

Навчальна дисципліна	Семестр	Семестровий контроль	Оцінка		Дата складання	Прізвище, ін. викладача	№ відомості	Відмітка про контроль наукового керівника		Прим.
			кількість балів та ЄКТС	за національною шкалою				Дата контролю	Підпис наукового керівника	