

ПОГОДЖЕНО

керівник закладу-партнеру
підпис, печатка

Індивідуальний план навчання на період з _____ по _____ за програмою академічної мобільності

у _____
(назва закладу-партнеру)

Аспіранта _____
(П.І.Б. аспіранта)

(далі - Аспірант) кафедри _____
за спеціальністю (освітньо-науковою програмою) _____,
рік навчання (підготовки) _____ за рахунок _____

_____ (видатків державного бюджету, коштів юридичних чи фізичних осіб)

1. Навчання здійснюється за таких умов:

1.1. _____,
(П.І.Б. аспіранта)

_____ рік навчання (підготовки) за спеціальністю _____
кафедра _____
за рахунок _____
(видатків державного бюджету, коштів юридичних чи фізичних осіб)

(далі - Аспірант).

1.2. Форма академічної мобільності _____ навчання

1.3. Програма міжнародної академічної мобільності _____

1.4. Строк навчання за програмою академічної мобільності з «__» _____
20__ р. по «_____» _____ 20__ р.

1.5. Заклад (вищої освіти, наукова установа, інша дослідницька організація),
що приймає Аспіранта на навчання _____
(назва, країна, адреса)

_____ (далі – заклад-партнер).

1.6. Документ, який Аспірант отримує після успішного завершення
програми академічної мобільності _____
(спільний диплом, диплом, сертифікат, довідка тощо)

1.7. Інформація про навчальні дисципліни (за програмою академічної
мобільності) та умови перезарахування цих навчальних дисциплін у
ХНЕУ ім. С. Кузнеця:

Навчальні дисципліни в закладі-партнері ¹			Перезарахування навчальних дисциплін у ХНЕУ ім. С. Кузнеця			
Код дисципліни (за наявності)	Назва дисципліни, узгодженої для вивчення у закладі-партнері	Кількість кредитів ECTS чи кредитів у закладі-партнері	Код дисципліни (за наявності)	Назва дисципліни для внесення до індивідуального навчального плану Аспіранта у ХНЕУ ім. С. Кузнеця (назва дисципліни у ХНЕУ ім. С. Кузнеця, для обов'язкових дисциплін / назва дисципліни в закладі-партнері, для вибіркових дисциплін)	Кількість кредитів ECTS	Перезарахування у ХНЕУ ім. С. Кузнеця (так / ні)
1	2	3	4	5	6	7
Загальна кількість кредитів ECTS			Загальна кількість кредитів ECTS			

У таблицю мають бути внесені всі дисципліни, які вивчатимуться у закладі-партнері і які будуть чи не будуть перезараховані у ХНЕУ ім. С. Кузнеця.

Аспірант: _____
(підпис) (прізвище та ініціали)

Науковий керівник: _____
(підпис) (прізвище та ініціали)

Розглянуто на засіданні кафедри _____
«_____» _____ 20__ року, протокол № _____

Завідувач кафедри

(назва кафедри) (підпис) (прізвище та ініціали)

Завідувач відділу аспірантури
і докторантури

(підпис) (прізвище та ініціали)