

**ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ ЕКОНОМІЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
ІМЕНІ СЕМЕНА КУЗНЕЦЯ**

«ЗАТВЕРДЖУЮ»

Декан факультету

(підпис та печатка)

«__» _____ р.

ІНДИВІДУАЛЬНИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ПЛАН №__
на період з _____ до _____ навчального року

П.І.Б. студента

Назва факультету

Напрямок підготовки/спеціальності, шифр групи

Навчальні дисципліни в Навчальному закладі-партнері			Перезарахування навчальних дисциплін в ХНЕУ ім. С. Кузнеця			
Код дисципліни (за наявності)	Назва дисципліни узгодженої для слухання у Навчальному закладі-партнері	Кількість кредитів ЄКТС чи кредитів в Навчальному закладі- партнері	Код дисципліни (за наявності)	Назва дисципліни для внесення до навчальної картки студента у ХНЕУ ім. С. Кузнеця (назва дисципліни у ХНЕУ ім. С. Кузнеця, для обов'язкових дисциплін / назва дисципліни в Навчальному закладі- партнері, для вибіркових дисциплін)	Кількість кредитів ЄКТС	Перезарахування у ХНЕУ ім. С. Кузнеця (так / ні)
Загальна кількість кредитів ЄКТС: ____			Загальна кількість кредитів ЄКТС: ____			

Студент

(підпис)

(прізвище, ініціали)

Завідувач кафедри

(підпис)

(прізвище, ініціали)