

Додаток 3 до Положення,
уведеного в дію наказом ХУУП
імені Леоніда Юзькова
від 22 лютого 2023 року № 117/23

**ХМЕЛЬНИЦЬКА ОБЛАСНА РАДА
ХМЕЛЬНИЦЬКИЙ УНІВЕРСИТЕТ УПРАВЛІННЯ ТА ПРАВА
ІМЕНІ ЛЕОНІДА ЮЗЬКОВА**

**ЗВІТ ПРО ВИКОНАННЯ
ІНДИВІДУАЛЬНОГО ПЛАНУ
НАУКОВОЇ РОБОТИ АСПІРАНТА**

(прізвище, ім'я, по-батькові аспіранта)

за

(вказати рік навчання)

рік навчання

ХМЕЛЬНИЦЬКИЙ
20__

1. Факультет _____ 2. Спеціальність _____

3. Форма навчання _____

4. Тема дисертації _____

Затверджена вченою радою Хмельницького університету управління та права імені Леоніда Юзькова «__» _____
20__ р., протокол №__, рішення №__.

5. Науковий керівник: _____
(прізвище, ім'я, по-батькові, науковий ступінь та вчене звання)

6. Термін навчання: _____

Наказ про зарахування до аспірантури №__ від «__» _____ 20__ р.

7. ЗМІСТ ТА ОБСЯГ НАУКОВОЇ РОБОТИ АСПІРАНТА

№	Зміст, обсяг наукової роботи ¹	Заплановано	Виконано	Примітка
1.				
2.				
3.				
...				

8. Інші види робіт (за наявності).

9. Додатки.

Аспірант

_____ (підпис)

_____ (Ім'я та прізвище)

_____ (дата)

Науковий керівник

_____ (підпис)

_____ (Ім'я та прізвище)

_____ (дата)

Звіт обговорено на засіданні розглянуто на засіданні кафедри _____
протокол №__ від «__» _____ 20__ р.

Завідувач кафедри

_____ (підпис)

_____ (Ім'я та прізвище)

¹Дані графі 2 розділу 7 цього звіту повинні бути ідентичними графі 1 плану роботи на відповідний рік навчання, передбаченому в індивідуальному плані наукової роботи

АТЕСТАЦІЯ за _____ рік навчання:

ВИСНОВОК:

1. Аспірант _____ повністю виконав / виконав не в повному обсязі / не виконав індивідуальний план наукової роботи за _____ рік навчання.
2. Затвердити (не затвердити) звіт аспіранта _____ про виконання індивідуального плану наукової роботи за _____ рік навчання.
3. Рекомендувати (не рекомендувати) до переведення аспіранта _____ на _____ рік навчання.

Завідувач кафедри _____
(підпис) (Ім'я та прізвище)

Протокол № ___ від « ___ » _____ 20 ___ р.

Науковий керівник _____
(підпис) (Ім'я та прізвище) (дата)