

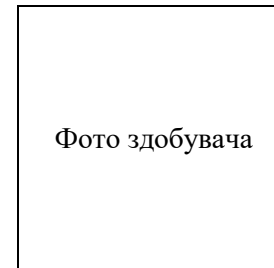
**ХМЕЛЬНИЦЬКА ОБЛАСНА РАДА  
ХМЕЛЬНИЦЬКИЙ УНІВЕРСИТЕТ УПРАВЛІННЯ ТА ПРАВА  
ІМЕНІ ЛЕОНІДА ЮЗЬКОВА**



**ІНДИВІДУАЛЬНИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ПЛАН  
ЗДОБУВАЧА ОСВІТНЬО-НАУКОВОГО РІВНЯ  
ДОКТОРА ФІЛОСОФІЇ  
ТА РЕЗУЛЬТАТИ ЙОГО ВИКОНАННЯ**

Хмельницький

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



\_\_\_\_\_ (прізвище,

\_\_\_\_\_ ім'я, по батькові здобувача)  
Дата \_\_\_\_ \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

МП

Факультет юридичний

Освітній рівень доктор філософії

Галузь знань 08 Право

Спеціальність 081 Право

Форма навчання заочна

Нормативний строк навчання \_\_\_\_\_

**Проректор  
з навчальної роботи** \_\_\_\_\_  
(підпис) (ініціали, прізвище)

**Декан факультету** \_\_\_\_\_  
(підпис) (ініціали, прізвище)

**Завідувач відділу  
аспірантури та  
докторантури** \_\_\_\_\_  
(підпис) (ініціали, прізвище)

ПЕРШИЙ РІК ПІДГОТОВКИ

Календарний термін навчання

РЕЗУЛЬТАТИ КОНТРОЛЮ ЯКОСТІ ЗНАНЬ

№ з/п	Назви навчальних дисциплін	ПЕРШИЙ						
		Тривалість семестру ___ тижнів						
		Кількість годин / кредитів						
		Кількість кредитів ЄКТС	Загальний обсяг годин	Аудиторних			Індивідуальна робота	Самостійна робота
Лекційних зан.	Семінарських / практичних зан.			Лабораторних занять				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
<b>Обов'язкові</b>								
1.	Філософія	6	180	8	12			160
<b>Усього</b>		<b>6</b>	<b>180</b>	<b>8</b>	<b>12</b>			<b>160</b>
<b>Вибіркові</b>								
1.								
<b>Усього</b>								

\_\_\_\_\_  
(Підпис аспіранта) (Ініціали, прізвище аспіранта) (Підпис завідувача відділу аспірантури та докторантури та ініціали)

СЕМЕСТР						
№ з/п	Форма семестрового контролю (екзамен, залік)	Кількість балів за 100-бальною шкалою	Оцінка за шкалою ЄКТС	Прізвище та ініціали викладача, який проводив контрольні заходи	Дата виставлення семестрової оцінки	Підпис викладача
10	11	12	13	14	15	16
<b>навчальні дисципліни</b>						
1.	екзамен					
<b>навчальні дисципліни</b>						

\_\_\_\_\_  
(Підпис декана факультету) (Ініціали, прізвище декана факультету)

М.П.

РЕЗУЛЬТАТИ КОНТРОЛЮ ЯКОСТІ ЗНАНЬ

№ з/п	Назви навчальних дисциплін	ДРУГИЙ						
		Тривалість семестру ____ тижні						
		Кількість годин / кредитів						
		Кількість кредитів ЄКТС	Загальний обсяг годин	Аудиторних			Індивідуальна робота	Самостійна робота
Лекційних зан.	Семінарських / практичних зан.			Лабораторних занять				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
<b>Обов'язкові</b>								
1.	Іноземна мова	8	240		26			214
2.	Культура мовлення науковця	3	90		10			80
	<b>Усього</b>	<b>11</b>	<b>330</b>		<b>36</b>			<b>294</b>
<b>Вибіркові</b>								
1								
	<b>Усього</b>							

СЕМЕСТР						
№ з/п	Форма семестрового контролю (екзамен, залік)	Кількість балів за 100-бальною шкалою	Оцінка за шкалою ЄКТС	Прізвище та ініціали викладача, який проводив контрольні заходи	Дата виставлення семестрової оцінки	Підпис викладача
10	11	12	13	14	15	16
<b>навчальні дисципліни</b>						
1.	екзамен					
2.	залік					
<b>навчальні дисципліни</b>						

(Підпис аспіранта) (Ініціали, прізвище аспіранта)

(Підпис завідувача відділу аспірантури та докторантури та ініціали)

5

(Підпис декана факультету)

М.П.

6

(Ініціали, прізвище декана факультету)

№ з/п	Назви навчальних дисциплін	<b>ТРЕТІЙ</b>						
		Тривалість семестру ___ тижнів						
		Кількість годин / кредитів						
		Кількість кредитів ЄКТС	Загальний обсяг годин	Аудиторних			Індивідуальна робота	Самостійна робота
Лекційних зан.	Семінарських / практичних зан.			Лабораторних занять				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
<b>Обов'язкові</b>								
1.	Інформаційні технології в наукових дослідженнях	4	120		10			110
2.	Методологія та організація наукових досліджень	4	120	8	6			106
	<b>Усього</b>	<b>8</b>	<b>240</b>	<b>8</b>	<b>16</b>			<b>216</b>
<b>Вибіркові</b>								
1.								
	<b>Усього</b>							
	<b>Усього за семестр</b>							

(Підпис аспіранта) (Ініціали, прізвище аспіранта)

(Підпис завідувача відділу аспірантури та докторантури та ініціали)

7

**РЕЗУЛЬТАТИ КОНТРОЛЮ ЯКОСТІ ЗНАНЬ**

<b>СЕМЕСТР</b>						
№ з/п	Форма семестрового контролю (екзамен, залік)	Кількість балів за 100-бальною шкалою	Оцінка за шкалою ЄКТС	Прізвище та ініціали викладача, який проводив контрольні заходи	Дата виставлення семестрової оцінки	Підпис викладача
10	11	12	13	14	15	16
<b>навчальні дисципліни</b>						
	залік					
	залік					
<b>навчальні дисципліни</b>						
1.						

(Підпис декана факультету)

М.П.

8

(Ініціали, прізвище декана факультету)

РЕЗУЛЬТАТИ КОНТРОЛЮ ЯКОСТІ ЗНАНЬ

№ з/п	Назви навчальних дисциплін	<b>ЧЕТВЕРТИЙ</b>						
		Тривалість семестру ___ тижнів						
		Кількість годин / кредитів						
		Кількість кредитів ЄКТС	Загальний обсяг годин	Аудиторних			Індивідуальна робота	Самостійна робота
Лекційних зан.	Семінарських / практичних зан.			Лабораторних занять				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
<b>Обов'язкові</b>								
1.	Організаційні та правові засади підготовки і захисту дисертації	4	120	8	6			106
	<b>Усього</b>	<b>4</b>	<b>120</b>	<b>8</b>	<b>6</b>			<b>106</b>
<b>Вибіркові</b>								
1.								
2.								
3.								
4.								
	<b>Усього</b>							
	<b>Усього за семестр</b>							

<b>СЕМЕСТР</b>						
№ з/п	Форма семестрового контролю (екзамен, залік)	Кількість балів за 100-бальною шкалою	Оцінка за шкалою ЄКТС	Прізвище та ініціали викладача, який проводив контрольні заходи	Дата виставлення семестрової оцінки	Підпис викладача
10	11	12	13	14	15	16
<b>навчальні дисципліни</b>						
1.	залік					
<b>навчальні дисципліни</b>						
1.						
2.						
3.						
4.						

\_\_\_\_\_  
 (Підпис аспіранта) (Ініціали, прізвище аспіранта) (Підпис завідувача відділу аспірантури та докторантури та ініціали)

9

\_\_\_\_\_  
 (Підпис декана факультету) (Ініціали, прізвище декана факультету)

М.П.

10

## СТАЖУВАННЯ

В ІНШИХ ЗАКЛАДАХ ВИЩОЇ ОСВІТИ  
РЕЗУЛЬТАТИ КОНТРОЛЮ ЯКОСТІ ЗНАЬ

№ з/п	Назви навчальних дисциплін	Кількість годин / кредитів						
		Загальний обсяг годин	Кількість кредитів ЄКТС	Аудиторних			Індивідуальна робота	Самостійна робота
				Лекційних зан.	Семінарських / практичних зан.	Лабораторних занять		
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.								
2.								
3.								
	<b>Усього</b>							

№ з/п	Форма семестрового контролю (екзамен, залік)	Кількість балів за 100-бальною шкалою	Оцінка за шкалою ЄКТС	Скорочена назва вищого навчального закладу	Назва і номер документа, який засвідчує зарахування змістових модулів	Дата внесення запису	Підпис особи, яка внесла запис
10	11	12	13	14	15	16	12
1.							
2.							
3.							

(Підпис аспіранта) (Ініціали, прізвище аспіранта)

(Підпис завідувача відділу аспірантури та докторантури та ініціали

(Підпис декана факультету)

(Ініціали, прізвище декана факультету)

**ПРАКТИЧНА ПІДГОТОВКА**

№ з/п	Назва практики	Назва підприємства, організації, установи	Курс	Тривалість практики (дата: від-до)	Яку роботу виконував	Обсяг	
						Кредитів	Годин

Дата захисту звіту	Кількість балів за 100-бальною шкалою	Оцінка за шкалою ЄКТС	Прізвище та ініціали голови комісії	Підпис

\_\_\_\_\_  
(Підпис аспіранта) (Ініціали, прізвище аспіранта)

\_\_\_\_\_  
(Підпис завідувача відділу аспірантури та докторантури та ініці

\_\_\_\_\_  
(Підпис декана факультету)  
М.П.

\_\_\_\_\_  
(Ініціали, прізвище декана факультету)



## АТЕСТАЦІЯ

Блоки дисциплін	Кількість кредитів ЄКТС	Кількість балів за 100-бальною шкалою	Форма контролю
<b><i>Блок обов'язкових дисциплін</i></b>			
<b>Сума кредитів ЄКТС</b>			
<b><i>Блок дисциплін за вибором аспіранта</i></b>			
<b>Сума кредитів ЄКТС</b>			
Педагогічна практика			
<b>ЗАГАЛЬНА СУМА КРЕДИТІВ ЄКТС</b>			

**Індивідуальний навчальний план аспіранта виконано (не виконано)**

**Проректор з  
навчальної роботи**

\_\_\_\_\_

(підпис)

\_\_\_\_\_

(ініціали, прізвище)

**Декан факультету**

\_\_\_\_\_

(підпис)

\_\_\_\_\_

(ініціали, прізвище)

**Завідувач відділу  
аспірантури та  
докторантури**

\_\_\_\_\_

(підпис)

\_\_\_\_\_

(ініціали, прізвище)

