

**План**  
роботи над навчальними курсами  
студента(ки) групи \_\_\_\_\_ факультету (інституту),  
напряму підготовки (спеціальності) „\_\_\_\_\_”  
на \_\_\_ семестр 20\_\_\_-20\_\_\_ н.р.

---

№ з/п	Назва дисципліни	Форма контролю	Викладач	Терміни відпрацювання	Підпис викладача
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					

Зав. кафедри \_\_\_\_\_