**ДОДАТОК ДО ІНДИВІДУАЛЬНОГО ПЛАНУ**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(прізвище, ім’я, по батькові )

студента 310 групи денної форми навчання

ОПП «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»

першого (бакалаврського рівня вищої освіти)

спеціальності \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(шифр і назва) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

факультету / навчально-наукового інституту

Чернівецького національного університету імені Юрія Федьковича

***на І семестр 2024-2025 н.р.***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *№* | *Назва дисципліни, яка відпрацьовується за індивідуальним розкладом* | *Викладач(і), що забезпечує (ють) читання дисципліни* | *Підпис викладача (ів)* |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |

***Гарант освітньої програми*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(прізвище, ім’я)*

***Завідувач кафедри*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(прізвище, ім’я)*