

Кафедра _____

ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ УЧЕБНЫЙ ПЛАН РАБОТЫ МАГИСТРАНТА

Фамилия, имя и отчество

Специальность _____
(в соответствии с номенклатурой специальностей, шифр направления и специальности)

Тема академической научной работы (магистерской диссертации) _____

Утверждена на Совете института (факультета) _____

Протокол № _____ **«** _____ **»** _____ **20** _____ **года**

Проректор _____

**Научный
руководитель** _____
(Ф.И.О., ученая степень, звание)

Дата поступления « _____ » _____ **год**

Дата окончания « _____ » _____ **год**

(подпись)

«УТВЕРЖДАЮ»

« _____ » _____ 20 ____ год

Учебный план магистранта

Наименование работы	Объем и краткое содержание работы	Срок выполнения	Форма отчетности
1. Учебная работа	Подготовка и сдача экзаменов и зачетов по дисциплинам по учебному плану		
2. Научная работа	1. Теоретическая 2. Экспериментальная		
3. Научно-исследовательская практика			
4. Научно-педагогическая практика			
5. Публикации и апробации			

Магистрант _____

« _____ » _____ 20 ____ год

Научный руководитель _____

« _____ » _____ 20 ____ год

**Учебный план 1-го года подготовки магистранта очного
или
заочного обучения**

Наименование работы	Объем и краткое содержание работы	Срок выполнения и форма отчетности	Отметка о выполнении, оценка или заключение кафедры или научного руководителя
1. Учебная работа (изучение дисциплин и сдача экзаменов и зачетов)			
2. Научная работа	1.Теоретическая 2.Экспериментальная		
3. Научно-исследовательская практика			
4. Научно-педагогическая практика			
5. Публикации и апробации			

Магистрант _____
« _____ » _____ 20__ год

Научный руководитель _____
« _____ » _____ 20__ год

Девятый семестр 20___/20___ учебного года

 фамилия, имя, отчество магистранта

Теоретический курс

№ пп	Наименование дисциплин	Кол. часов	Фамилия профессора или доцента	Экзам. оценки	Дата сдачи экзамена	Подпись экзаменатора

Практический курс

№ пп	Наименование дисциплин	Кол. часов	Фамилия профессора или доцента	Экзам. оценки	Дата сдачи экзамена	Подпись экзаменатора

Координатор магистратуры _____

Десятый семестр 20___/20___ учебного года

 фамилия, имя, отчество магистранта

Теоретический курс

№ пп	Наименование дисциплин	Кол. часов	Фамилия профессора или доцента	Экзам. оценки	Дата сдачи экзамена	Подпись экзаменатора

Практический курс

№ пп	Наименование дисциплин	Кол. часов	Фамилия профессора или доцента	Экзам. оценки	Дата сдачи экзамена	Подпись экзаменатора

Координатор магистратуры _____

Учебный план 2-го года подготовки магистранта очного или заочного обучения

Наименование работы	Объем и краткое содержание работы	Срок выполнения и форма отчетности	Отметка о выполнении, оценка или заключение кафедры или научного руководителя
1. Учебная работа (изучение дисциплин и сдача экзаменов и зачетов)			
2. Научная работа	1. Теоретическая 2. Экспериментальная		
3. Научно-исследовательская практика			
4. Научно-педагогическая практика			
5. Публикации и апробации			

Магистрант _____
« _____ » _____ 20 ____ год

Научный руководитель _____
« _____ » _____ 20 ____ год

Одиннадцатый семестр 20____/20____ учебного года

 фамилия, имя, отчество магистранта

Теоретический курс

№ пп	Наименование дисциплин	Кол. часов	Фамилия профессора или доцента	Экзам. оценки	Дата сдачи экзамена	Подпись экзаменатора

Практический курс

№ пп	Наименование дисциплин	Кол. часов	Фамилия профессора или доцента	Экзам. оценки	Дата сдачи экзамена	Подпись экзаменатора

Координатор магистратуры _____

Двенадцатый семестр 20___/20___ учебного года

 фамилия, имя, отчество магистранта

Теоретический курс

№ пп	Наименован ие дисциплин	Кол. часов	Фамилия профессора или доцента	Экзам. оценки	Дата сдачи экзамен а	Подпись экзамен атора

Практический курс

№ пп	Наименован ие дисциплин	Кол. часов	Фамилия профессора или доцента	Экзам. оценки	Дата сдачи экзамен а	Подпись экзамен атора

Координатор магистратуры _____

ПРАКТИКА

Директор института/декан факультета _____

№№ пп	Название практики	Семес- тр	Место прохождения практики	В качестве кого работал	Продол- жительно сть практики	Фамилия руководителя от ВУЗа	Дата сдачи отч.	Подпись преподав.

Предварительная защита научной работы: _____

СЛУШАЛИ:

1.Магистранта _____

2.Научного руководителя _____

ВЫСТУПИЛИ: _____

ПОСТАНОВИЛИ:

Магистрант _____

научное исследование на тему

Завершил

Не завершил

Протокол заседания кафедры № ____ от _____ 20 ____ года

Зав. кафедрой _____

(подпись)

Координатор магистратуры _____

(подпись)

Директор института (декан факультета) _____

(подпись)

Фамилия, имя и отчество магистранта

Государственные экзамены

№№ пп	Наименование дисциплины	Дата сдачи экза.	Экзаменаци онные отметки	Подписи членов Государственной аттестационной комиссии

Защита магистерской диссертации

№№ пп	Тема магистерской диссертации	Дата защиты	Отметка о защите (оценка)	Подписи членов Государственной аттестационной комиссии

Постановление Государственной аттестационной комиссии о присвоении академической степени магистра наук и рекомендации на продолжение образования: _____

Итоги обучения в магистратуре

Магистрант _____

_____ полностью выполнил индивидуальный учебный план, прошел защиту магистерской диссертационной работы

Координатор магистратуры _____

Декан факультета _____

