

**ПОЛТАВСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ АГРАРНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
ФАКУЛЬТЕТ ОБЛІКУ ТА ФІНАНСІВ**

ПРОТОКОЛ

засідання комісії з визнання та перезарахування результатів навчання

« ___ » _____ 202__ р.

№ ___

Голова засідання _____

Секретар засідання _____

Члени комісії: __ осіб із ___ осіб (список додається)

Порядок денний:

п. 1. Про перезарахування навчальних дисциплін (освітніх компонент) здобувачу вищої освіти за освітньо-професійною програмою (зазначити назву ОПП) спеціальності _____ (зазначити код і назву спеціальності) _____ (вказати рівень вищої освіти: перший (бакалаврський) або другий (магістерський)) рівня ___ (зазначити курс) курсу _____ (зазначити форму навчання: денна або заочна) форми навчання _____ (П.І.П здобувача вищої освіти), який/яка навчався/навчалася за програмою внутрішньої/зовнішньої академічної мобільності у закладі вищої освіти – партнері (_____) (вказати назву закладу вищої освіти партнера, факультету/інституту та наказ про направлення на навчання).

1. СЛУХАЛИ: про перезарахування навчальних дисциплін (освітніх компонент) здобувачу вищої освіти за освітньо-професійною програмою _____ (зазначити назву ОПП) спеціальності _____ (зазначити код і назву спеціальності) _____ (вказати рівень вищої освіти: перший (бакалаврський) або другий (магістерський)) рівня ___ (зазначити курс) курсу _____ (зазначити форму навчання: денна або заочна) форми навчання _____ (П.І.П здобувача вищої освіти), який/яка навчався/навчалася за програмою внутрішньої/зовнішньої академічної мобільності у закладі вищої освіти – партнері (_____) (вказати назву закладу вищої освіти партнера, та номер і дату наказу про допуск до занять за програмою академічної мобільності)

_____ (П.І.П голови комісії) голова комісії з перезарахування навчальних дисциплін (освітніх компонент) ознайомив із:

- Академічною довідкою (Сертифікатом, іншим документом) (вказати назву, номері дату видачі документу, яким підтверджується факт реалізації програми академічної мобільності);

- навчальним планом підготовки здобувачів вищої освіти за освітньо-професійною програмою _____ (зазначити назву ОПП) спеціальності _____ (зазначити код і назву спеціальності) _____ (вказати рівень

вищої освіти: перший (бакалаврський) або другий (магістерський) рівня (набір 202_ р.), затвердженого Вченою радою ПДАУ «__» _____ 202__ р. протокол № __;

- освітньо-професійною програмою _____ (зазначити назву ОПП), затвердженою Вченою радою ПДАУ «__» _____ 202__ р. протокол № __.

- індивідуальним навчальним планом здобувача вищої освіти, затвердженого деканом факультету від «__» _____ 202__ р.

ВИРІШИЛИ:

1. Перезарахувати здобувачу вищої освіти за освітньо-професійною програмою _____ (зазначити назву ОПП) спеціальності _____ (зазначити код і назву спеціальності) _____ (вказати рівень вищої освіти: перший (бакалаврський) або другий (магістерський) рівня __ (зазначити курс) курсу _____ (зазначити форму навчання: денна або заочна) форми навчання _____ (П.І.П здобувача вищої освіти), який/яка навчався/навчалася за програмою внутрішньої/зовнішньої академічної мобільності у закладі вищої освіти – партнері (_____) (вказати назву закладу вищої освіти партнера, факультету/інституту) у період з «__» _____ 202__ р. по «__» _____ 202__ р. замість навчальної дисципліни/навчальних дисциплін _____ (вказати назву навчальної дисципліни (освітньої компоненти)/навчальних дисциплін (освітніх компонент) замість, якої/яких вивчається/вивчаються навчальна дисципліна (освітня компонента)/навчальні дисципліни (освітні компоненти) за програмою академічної мобільності наступну/наступні навчальну дисципліну (освітню компоненту)/навчальні дисципліни (освітні компоненти):

№ п/п	Назва навчальної дисципліни (освітньої компоненти) у відповідності до Академічної довідки №__ від _____ 202__ р.	Обсяг освітньої компоненти, кредитів	Форма контролю	Оцінка		ЄКТС
				за 4-бальною (2-бальною) шкалою	балів за 100-бальною шкалою	
1						

2. Внести перезараховану навчальну дисципліну (освітню компоненту) в індивідуальний план та залікову книжку здобувача вищої освіти _____ (П.І.П здобувача вищої освіти).

Голосували: «за» - «__», «проти» - «__», «утримались» - «__».

Голова комісії

(підпис)

власне Ім'я Прізвище

Секретар

(підпис)

власне Ім'я Прізвище

СПИСОК ПРИСУТНІХ
комісії з визнання та перезарахування результатів навчання

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.