

“Затверджую”

Ректор _____ Рожко М. М.

(підпис)

“ _____ ” _____ 2018 р.

М.П.

Міністерство охорони здоров'я України
Івано-Франківський національний медичний університет

НАВЧАЛЬНИЙ ПЛАН

підготовки

доктора філософії

(ступінь вищої освіти)

зі спеціальності

226 – Фармація

(шифр і назва спеціальності)

Строк навчання

4 роки

(роки і місяці)

Форма навчання **денна** **заочна** **вечірня**

(денна, вечірня, заочна (дистанційна), екстернат)

I. ГРАФІК НАВЧАЛЬНОГО ПРОЦЕСУ

Місяці	Вересень				Жовтень				Листопад				Грудень				Січень				Лютий				Березень				Квітень				Травень				Червень				Липень				Серпень									
Номер тижня	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52		
I курс	Т	Т	Т	Т	Т	Т	Т	Т	Т	Т	Т	Т	Т	Т	Т	Е	Е	К	К	Т	Т	Т	Т	Т	Т	Т	Т	Т	Т	Т	Т	Т	Т	Т	Т	Т	Т	Т	Е	Е	Н	Н	Н	Н	Н	Н	К	К	К	К	К	К		
II курс	Т	Т	Т	Т	Т	Т	Т	Т	Т	Т	Т	Т	Т	Т	Т	Е	Е	К	К	Т	Т	Т	Т	Т	Т	Т	Т	Т	Т	Т	Т	Т	Т	Т	Т	Т	Т	Т	Т	Е	Е	Н	Н	Н	Н	Н	Н	К	К	К	К	К	К	
III курс	Н	Н	Н	Н	Н	Н	Н	Н	Н	Н	Н	Н	Н	Н	Н	Н	Н	К	К	Н	Н	Н	Н	Н	Н	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П	П	Н	Н	Н	Н	Н	Н	К	К	К	К	К	К		
IV курс	Н	Н	Н	Н	Н	Н	Н	Н	Н	Н	Н	Н	Н	Н	Н	Н	Н	К	К	Н	Н	Н	Н	Н	Н	Н	Н	Н	Н	Н	Н	Н	Н	Н	Н	Н	Н	Н	Н	Н	Н	Н	Н	Н	Н	Н	Н	Н	К	К	К	К	К	К

ПОЗНАЧЕННЯ: Т – теоретичне навчання; Е – екзаменаційна сесія; П – викладацька практика; Н – наукова діяльність; К – канікули

II. ЗВЕДЕНІ ДАНІ ПРО БЮДЖЕТ ЧАСУ, тижні

Курс	Теоретичне Навчання	Екзаменаційна сесія	Практика	Наукова діяльність	Виконання дипломного проєкту (роботи)	Канікули	Разом
I	36	4		4		8	52
II	36	4		4		8	52
III			18	26		8	52
IV				44		8	52
Разом	72	8	18	78		32	208

III. ПРАКТИКА

Назва практики	Семестр	Години
Викладацька	6	36

IV. ДЕРЖАВНА АТЕСТАЦІЯ

Назва навчальної дисципліни	Форма державної атестації (екзамен, дипломний проєкт (робота))	Семестр
	Дисертаційна робота	8

	– на курсі	30	26	4						
	– загальна кількість для ОКР		60							

