

Міністерство освіти і науки України
ДВНЗ "Прикарпатський національний університет імені Василя Стефаника"

“Затверджую”
Ректор

І.С. Цепенда

(підпис) (прізвище та ініціали)
 "___" _____ 20__ року

Затверджено Вченою радою університету, протокол №___ від "___" _____ 20__ року

Освітня кваліфікація **Магістр освітніх, педагогічних наук**
 Професійна кваліфікація **Викладач закладу вищої освіти**

Строк навчання **1 рік 4 місяці**

НАВЧАЛЬНИЙ ПЛАН

Підготовки **магістра** з галузі знань **01 Освіта/Педагогіка** на основі **бакалавр. спеціаліст, магістр**

Освітньо-професійна програма **Освітні, педагогічні науки**

за спеціальністю **011 Освітні, педагогічні науки**

спеціалізацією **Спеціалізація "Педагогіка вищої школи"**

Форма навчання **денна**

I. Графік навчального процесу

Курси	Вересень				Жовтень				Листопад				Грудень				Січень				Лютий				Березень				Квітень				Травень				Червень				Липень				Серпень						
	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
1	Т	Т	Т	Т	КВ	КВ	Т	Т	Т	Т	Т	Т	Т	КВ	КВ	Т	К	К	С	С	С	К	ВП	ВП	ВП	ВП	Т	Т	КВ	Т	Т	Т	Т	Т	Т	Т	С	С	К	К	К	К	К	К	К	К	К	К	К	К	
2	Т	Т	Т	Т	КВ	КВ	Т	Т	ВП	ВП	ВП	ВП	КВ	КВ	Т	С	С	А																																	

ПОЗНАЧЕННЯ:

Т - Теоретичне навчання; К - Канікули; С - Екзаменаційна сесія; ВП - Виробнича практика; А - Атестація; КВ - Кваліфікаційна робота;

II. ЗВЕДЕНІ ДАНІ ПРО БЮДЖЕТ ЧАСУ, тижні

Курс	Теоретичне навчання	Канікули	Екзаменаційна сесія	Виробнича практика	Атестація	Кваліфікаційна робота	Всього
1	25	12	5	4		6	52
2	6		2	4	1	4	17
Разом	31	12	7	8	1	10	69

III. ПРАКТИКА

Назва практики	Семестр	Тижні
Виробнича		8
Науково-педагогічна (виробнича)	2	4
Науково-педагогічна (виробнича)	3	4
Інші види практик		10
Науково-дослідна	1	2
Науково-дослідна	2	2
Науково-дослідна	3	6

IV. ДЕРЖАВНА АТЕСТАЦІЯ

Назва навчальної дисципліни	Форма державної атестації (екзамен, дипломний проект (робота))	Семестр
Дипломна робота	дипломна робота	3

Декан факультету _____ **Кондур (п) О.С.**

Навчальний план затверджено вченою радою **Педагогічного факультета** (протокол № ____ від " ____ " _____ 20__ року)

Погоджено: навчально-методичний відділ

" ____ " _____ 20__ р.

(підпис, прізвище та ініціали)

Завідувач випускової кафедри

(підпис, прізвище та ініціали)

Гарант освітньої програми
