

ПОЛТАВСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ АГРАРНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
ФАКУЛЬТЕТ ОБЛІКУ ТА ФІНАНСІВ

ПРОТОКОЛ

засідання конкурсної комісії для проведення конкурсного відбору претендентів на
участь та визнання і перезарахування освітніх компонент в рамках реалізації
програм академічної мобільності

«___» _____ 202__ р.

№ ___

Присутні:

Голова засідання _____

Секретар засідання _____

Присутні: _____

Порядок денний:

п. 1. Про визнання і 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 факультету обліку та фінансів _____ (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. СЛУХАЛІ: про визнання і 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 факультету обліку та фінансів _____ (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.

_____ (П.І.П голови комісії) голова конкурсної комісії для проведення конкурсного відбору претендентів на участь та визнання і перезарахування освітніх компонент в рамках реалізації програм академічної мобільності 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 _____ (вказати назву ОПП) спеціальності _____ (вказати 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 _____ (вказати назву ОПП), затвердженою Вченою радою ПДАУ «___» _____ 202__ р. протокол № ___.

ВИРІШИЛИ:

1. Перезарахувати здобувачу вищої освіти за освітньо-професійною програмою _____ (вказати назву ОПП) спеціальності _____ (вказати код і назву спеціальності) _____ (вказати рівень вищої освіти: перший (бакалаврський) або другий (магістерський)) рівня ___ (вказати курс) курсу _____ (вказати форму навчання: денна або заочна) форми навчання факультету обліку та фінансів _____ (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. наступні 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 конкурсної комісії

(підпис)

власне Ім'я Прізвище

Секретар

(підпис)

власне Ім'я Прізвище