

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ

(название учреждения высшего образования)

Первый заместитель
Министра образования
Республики Беларусь

ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНЫЙ УЧЕБНЫЙ ПЛАН

(подпись) М.П. (И.О.Фамилия)

Специальность _____

Степень: Магистр

(дата)

Профилизация¹ _____
(код и наименование специальности в соответствии с ОКРБ 011-2022)

Срок обучения _____

Регистрационный № _____

Форма получения образования _____

I. График образовательного процесса

II. Сводные данные по бюджету времени (в неделях)

К У Р С Ы	сентябрь				октябрь				ноябрь				декабрь				январь				февраль				март				апрель				май				июнь				июль				август				Теоретическое обучение	Экзаменационные сессии	Производственные практики	Магистерская диссертация	Итоговая аттестация	Каникулы	Всего	
	1	8	15	22	29	06	13	20	27	04	11	18	25	01	08	15	22	29	05	12	19	26	02	09	16	23	30	06	13	20	27	04	11	18	25	01	08	15	22	29	05	12	19	26	02	09	16	23								
I																																																								

Обозначения: — теоретическое обучение — производственная практика // — итоговая аттестация : — экзаменационная сессия / — магистерская диссертация = — каникулы

VII. Матрица компетенций

Код компетенции	Наименование компетенции	Код модуля, учебной дисциплины
УК-1		
УК-2		
УК-3		
УПК-1		
УПК-2		
УПК-3		
СК-1		
СК-2		
СК-3		

Разработан на основе образовательного стандарта по специальности 7-06-XXXX-XX (указывается код и наименование специальности в соответствии с ОКРБ 011-2022).

¹ При наличии.

СОГЛАСОВАНО

Ректор _____
(название учреждения высшего образования) _____ (подпись) МП _____ (И.О.Фамилия)

(дата)

Проректор _____
(название учреждения высшего образования) _____ (подпись) МП _____ (И.О.Фамилия)

(дата)

Декан _____
(название факультета) _____ (подпись) _____ (И.О.Фамилия)

(дата)

Заведующий кафедрой _____
(название выпускающей кафедры) _____ (подпись) _____ (И.О.Фамилия)

(дата)

Рекомендован к утверждению Научно-методическим советом _____
(название учреждения высшего образования)

Протокол № __ от ____ 20__ г.

СОГЛАСОВАНО

Начальник Главного управления профессионального образования
Министерства образования Республики Беларусь

(подпись) _____ (И.О.Фамилия)

(дата)

Проректор по научно-методической работе
Государственного учреждения образования «Республиканский
институт высшей школы»

(подпись) М.П. _____ (И.О.Фамилия)

(дата)

Эксперт-нормоконтролер

(подпись) _____ (И.О.Фамилия)

(дата)