

Форма за версією 04

Затверджена наказом ректора

від 25.09.2017 р. за №0443-I

Міністерство освіти і науки України

Сумський державний університет

ЗАЛІКОВА КНИЖКА СТУДЕНТА № _____

для навчання на другому (магістерському) рівні вищої освіти

Прізвище _____

Ім'я та по батькові _____

Інститут / факультет _____

Спеціальність _____

Спеціалізація (освітня програма) _____

Ступінь вищої освіти (СВО) _____

Форма навчання _____

Вступив(ла) на ____ курс з “ ____ ” _____ 20__ р.

Фотокартка

3x4 см

Директор (декан) _____

(підпис)

(прізвище та ініціали)

Особистий підпис студента _____

Дата видачі _____

М.П.

Перший семестр 20__ / 20__ навчального року

ЕКЗАМЕНИ

№ з/п	Назва навчальної дисципліни	Кількість		Прізвище та ініціали екзаменатора	Підсумкова оцінка		Дата складання екзамену	Підпис екзаменатора
		годин	кредитів		кількість балів	за національною шкалою		

_____ (прізвище, ім'я, по батькові студента)

ЗАЛІКИ

№ з/п	Назва навчальної дисципліни	Кількість		Прізвище та ініціали викладача	Відмітки про залік		Дата	Підпис викладача
		годин	кредитів		кількість балів	за національною шкалою		

Директор (декан) _____ (підпис)

Другий семестр 20__ / 20__ навчального року

ЕКЗАМЕНИ

№ з/п	Назва навчальної дисципліни	Кількість		Прізвище та ініціали екзаменатора	Підсумкова оцінка		Дата складання екзамену	Підпис екзаменатора
		годин	кредитів		кількість балів	за національною шкалою		

_____ (прізвище, ім'я, по батькові студента)

ЗАЛІКИ

№ з/п	Назва навчальної дисципліни	Кількість		Прізвище та ініціали викладача	Відмітки про залік		Дата	Підпис викладача
		годин	кредитів		кількість балів	за національною шкалою		

Переведений на 2 курс / Відрахований у зв'язку із завершенням навчання

Директор (декан) _____

Третій семестр 20__ / 20__ навчального року

ЕКЗАМЕНИ

№ з/п	Назва навчальної дисципліни	Кількість		Прізвище та ініціали екзаменатора	Підсумкова оцінка		Дата складання екзамену	Підпис екзаменатора
		годин	кредитів		кількість балів	за національною шкалою		

_____ (прізвище, ім'я, по батькові студента)

ЗАЛІКИ

№ з/п	Назва навчальної дисципліни	Кількість		Прізвище та ініціали викладача	Відмітки про залік		Дата	Підпис викладача
		годин	кредитів		кількість балів	за національною шкалою		

Переведений на 4 семестр / Відрахований у зв'язку із завершенням навчання

Директор (декан) _____

(підпис)

Четвертий семестр 20__ / 20__ навчального року

ЕКЗАМЕНИ

№ з/п	Назва навчальної дисципліни	Кількість		Прізвище та ініціали екзаменатора	Підсумкова оцінка		Дата складання екзамену	Підпис екзаменатора
		годин	кредитів		кількість балів	за національною шкалою		

_____ (прізвище, ім'я, по батькові студента)

ЗАЛІКИ

№ з/п	Назва навчальної дисципліни	Кількість		Прізвище та ініціали викладача	Відмітки про залік		Дата	Підпис викладача
		годин	кредитів		кількість балів	за національною шкалою		

Переведений на 3 курс / Відрахований у зв'язку із завершенням навчання

Директор (декан) _____

(підпис)

П'ятий семестр 20__ / 20__ навчального року

ЕКЗАМЕНИ

№ з/п	Назва навчальної дисципліни	Кількість		Прізвище та ініціали екзаменатора	Підсумкова оцінка		Дата складання екзамену	Підпис екзаменатора
		годин	кредитів		кількість балів	за національною шкалою		

_____ (прізвище, ім'я, по батькові студента)

ЗАЛІКИ

№ з/п	Назва навчальної дисципліни	Кількість		Прізвище та ініціали викладача	Відмітки про залік		Дата	Підпис викладача
		годин	кредитів		кількість балів	за національною шкалою		

Переведений на 6 семестр / Відрахований у зв'язку із завершенням навчання

Директор (декан) _____

(підпис)

Шостий семестр 20___ / 20___ навчального року

ЕКЗАМЕНИ

№ з/п	Назва навчальної дисципліни	Кількість		Прізвище та ініціали екзаменатора	Підсумкова оцінка		Дата складання екзамену	Підпис екзаменатора
		годин	кредитів		кількість балів	за національною шкалою		

(прізвище, ім'я, по батькові студента)

ЗАЛІКИ

№ з/п	Назва навчальної дисципліни	Кількість		Прізвище та ініціали викладача	Відмітки про залік		Дата	Підпис викладача
		годин	кредитів		кількість балів	за національною шкалою		

Відрахований у зв'язку із завершенням навчання

Директор (декан) _____

П Р А К Т И К А

№ з/п	Назва практики	Місце проходження практики	Посада

(прізвище, ім'я, по батькові студента)

Тривалість практики		Прізвище та ініціали викладача, керівника практики	Відмітки про залік		Дата складання заліку	Підпис викладача
від (дата)	до (дата)		кількість балів	за національною шкалою		

А Т Е С Т А Ц І Я

№ з/п	Назва екзамену	Дата складання екзамену

(прізвище, ім'я, по батькові студента)

Екзаменаційні оцінки		Підписи членів екзаменаційної комісії
кількість балів	за національною шкалою	

Директор (декан) _____

КВАЛІФІКАЦІЙНА РОБОТА
(дипломна робота, дипломний проект тощо) магістра

(прізвище, ім'я, по батькові студента)

Тема роботи _____

Прізвище керівника _____

Дата подання роботи на кафедру _____

Дата захисту кваліфікаційної роботи _____

Оцінка екзаменаційної комісії:

кількість балів _____

за національною шкалою _____

РІШЕННЯ ЕКЗАМЕНАЦІЙНОЇ КОМІСІЇ

від “_____” _____ 20__ року, протокол № _____ :

Здобута кваліфікація *(ступінь вищої освіти, спеціальність, спеціалізація, освітня програма, професійна кваліфікація)* : _____

Видати диплом магістра _____

(з відзнакою / звичайного зразка)

Голова _____

(підпис)

(прізвище та ініціали)

Члени:

(підпис)

(прізвище та ініціали)

(підпис)

(прізвище та ініціали)

(підпис)

(прізвище та ініціали)

(підпис)

(прізвище та ініціали)

(підпис)

(прізвище та ініціали)

видано диплом магістра _____

(прізвище та ініціали студента)

(ЗВ / звич. зразка)

№ _____

(серія)

від “_____” _____

20__ р.

Підпис особи, яка видала диплом _____