|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  Міністэрства аховы здароўяРэспублікі Беларусь**УСТАНОВА АДУКАЦЫI****«БЕЛАРУСКI ДЗЯРЖАУНЫ****МЕДЫЦЫНСКI УНIВЕРСIТЭТ»****ВЫПIСКА З ПРАТАКОЛА** |  |  Министерство здравоохраненияРеспублики Беларусь**УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ****«БЕЛОРУССКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ** **МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»****ВЫПИСКА ИЗ ПРОТОКОЛА** |
|  |

\_\_\_\_.\_\_\_.20\_\_\_\_ № \_\_\_

г.Мiнск

заседания *кафедры (лаборатории)*

Председатель:

Секретарь:

ПРИСУТСТВОВАЛИ:

ПОВЕСТКА ДНЯ:

Отчет аспиранта (докторанта, соискателя) Фамилия Имя Отчество о выполнении индивидуального плана работы за период обучения в аспирантуре/докторантуре.

СЛУШАЛИ: Фамилия Имя Отчество, который(ая) представил(а) отчет о выполнении индивидуального плана работы за период обучения в аспирантуре/докторантуре (прилагается).

ВЫСТУПИЛИ:

ГОЛОСОВАЛИ: «за» – \_\_ человек, «против» – человек, «воздержались» – \_\_\_ человек.

ПОСТАНОВИЛИ:

1. Рекомендовать ГАК признать успешным/неуспешным (выбрать нужное) освоение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия и инициалы обучающегося)

содержания образовательной программы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

1. Рекомендовать ГАК утвердить/ не утвердить (выбрать нужное) отчет аспиранта (докторанта, соискателя) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (фамилия и инициалы обучающегося)

о выполнении индивидуального плана работы за весь период обучения.

Председатель

Секретарь

Верно

Секретарь

Дата