|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Міністэрства аховы здароўя  Рэспублікі Беларусь  **УСТАНОВА АДУКАЦЫI**  **«БЕЛАРУСКI ДЗЯРЖАУНЫ**  **МЕДЫЦЫНСКI УНIВЕРСIТЭТ»**  **ВЫПIСКА З ПРАТАКОЛА** |  | Министерство здравоохранения  Республики 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