|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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) Фамилия Имя Отчество о выполнении индивидуального плана работы за первое полугодие\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_учебный год *(выбрать нужное).*

СЛУШАЛИ: Фамилия Имя Отчество, который(ая) представил(а) отчет о выполнении индивидуального плана работы за период \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (отчет прилагается).

ВЫСТУПИЛИ:

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

ПОСТАНОВИЛИ:

1. Рекомендовать утвердить/не утвердить отчет аспиранта/докторанта\_\_\_\_

(фамилия и инициалы обучающегося)

о выполнении индивидуального плана работы1.

1. Аттестовать/не аттестовать аспиранта/докторанта\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия и инициалы обучающегося)

и рекомендовать/не рекомендовать к дальнейшему обучению.

1. Считать индивидуальный план работы аспиранта/докторанта\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия и инициалы обучающегося)

выполненным не в полном объеме\в полном объеме и рекомендовать перевести на \_\_\_\_\_ год обучения2.

1. Допустить аспиранта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­ к сдаче кандидатского экзамена по специальной

(фамилия и инициалы обучающегося)

дисциплине\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и рекомендовать к утверждению перечень

(шифр и название специальности)

вопросов для сдачи кандидатского экзамена по специальной дисциплине3.

1. Изменить тему диссертации/специальность, в соответствии с которой осваивается содержание образовательной программы аспирантуры (докторантуры)4 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Рекомендации по корректировке индивидуального плана работы5\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Председатель

Секретарь

Верно

Секретарь

Дата

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. При рекомендации не утвердить отчет указать причины.
2. При прохождении промежуточной аттестации по итогам года.
3. При необходимости.
4. При необходимости.
5. При необходимости.