|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  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) 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.