

ТИТУЛ

Додаток
до наказу по ДНМУ
від 30.08.2023, №375

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ДОНЕЦЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

Факультет _____
Кафедра _____

ЗАТВЕРДЖУЮ

Декан факультету\ Перший проректор

І.П.

« ____ » _____ 202_

ІНДИВІДУАЛЬНИЙ ПЛАН РОБОТИ ВИКЛАДАЧА на 202_ \ 202_ навчальний рік

Прізвище

Наук ступінь. Вчене звання

Посада

шт. од.

Загальний обсяг виконання навантаження (у годинах)

Види робіт	семестри		усього
	осінній	весняний	
	факт	факт	факт
Навчальна			
Методична			
Організаційна			
Наукова			
Лікувальна (год. не входять до загального обсягу навантаження)			

Індивідуальний план затверджено на засіданні кафедри « ____ » _____ 202_ р. (протокол № ____)

Завідувач кафедри _____ ()

Виконання плану обговорено та затверджено на засіданні кафедри « ____ » ____ 202_ р. (протокол № ____)

Завідувач кафедри (підпис) Дата	
2 Семестр	
Завідувач кафедри (підпис) Дата	