

(найменування закладу освіти)

ПРОТОКОЛ № 1/ _____
(№ декларації)

**проведення
УСТАНОВЧОЇ СПІВБЕСІДИ
про визнання результатів навчання, здобутих на тимчасово окупованій території України,
на рівні фахової передвищої освіти**

(спеціальність, спеціалізація, освітньо-професійна програма)

(Прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) заявника)

_____ (дата)

_____ (населений пункт)

Присутні:

- Голова комісії:** 1. _____
(Прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності)), посада
- Члени комісії:** 1. _____
(Прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності)), посада
2. _____
(Прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності)), посада
3. _____
(Прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності)), посада

Порядок денний:

1. Розгляд освітньої декларації _____ та попередній аналіз відповідності структури і змісту задекларованих результатів навчання освітньо-професійної програми уповноваженої установи з урахуванням спеціальності.
(Прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності))
2. Визначення рівня володіння українською мовою.
3. Вирішення організаційних питань можливого проходження оцінювання результатів навчання.
4. Узгодження в потребі додаткового навчання української мови, історії України, основ держави і права та за бажанням заявника у разі потреби відвідування адаптаційних занять з психологічної допомоги.

1.

СЛУХАЛИ:

ВИСТУПИЛИ:

УХВАЛИЛИ:

2.

СЛУХАЛИ:

ВИСТУПИЛИ:

УХВАЛИЛИ:

3.

СЛУХАЛИ:

ВИСТУПИЛИ:

УХВАЛИЛИ:

4.

СЛУХАЛИ:

ВИСТУПИЛИ:

УХВАЛИЛИ:

Результат установчої співбесіди
(вказати)

допуск заявника до проведення оцінювання результатів навчання

Графік проведення оцінювання результатів навчання в період з «__» по «__» 202_року;

місце проведення _____ ;

форма проведення _____ ;

додаткове навчання _____ ;

участь в адаптаційних заняттях: так ні

відеофіксація: так ні

інструктаж з техніки безпеки _____ ;

шкала та правила оцінювання _____ ;

відмова у проведенні оцінювання результатів навчання

Причини відмови:

Голова комісії:

_____ (Прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності))

_____ (дата)

_____ (підпис)

Член комісії:

_____ (Прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності))

_____ (дата)

_____ (підпис)

Член комісії:

_____ (Прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності))

_____ (дата)

_____ (підпис)

Член комісії:

_____ (Прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності))

_____ (дата)

_____ (підпис)