

(найменування закладу освіти)

ПРОТОКОЛ №3/ (_____)
(№ декларації)

**результати оцінювання навчання
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. Надання рекомендацій заявнику _____ стосовно оцінювання результатів навчання з освітньо-професійної програми.
(Прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності))

2. СЛУХАЛИ:

3. ВИСТУПИЛИ:

4. УХВАЛИЛИ:

Надання рекомендацій для вступу для здобуття фахової передвищої освіти

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

(найменування закладу освіти, в якому здійснювалася процедура оцінювання результатів навчання)

(спеціальність)

(освітньо-професійна програма)

(навчальний рік)

Надання рекомендацій для проходження атестації для присудження освітньо-професійного ступеня фахового молодшого бакалавра та присвоєння кваліфікації (у разі присвоєння)

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

(найменування закладу освіти, в якому здійснювалася процедура оцінювання результатів навчання)

(спеціальність)

(освітньо-професійна програма)

(навчальний рік)

Присудження ступеня фахового
молодшого бакалавра та
присвоєння кваліфікації (у разі
присвоєння)

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

(найменування закладу освіти, в якому здійснювалася процедура оцінювання результатів навчання)

(спеціальність)

(освітньо-професійна програма)

(навчальний рік)

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)