

1к/19/

Міністерство освіти і науки України
ДВНЗ "Прикарпатський національний університет імені Василя Стефаника"

"Затверджую"

Ректор

І.С. Цепенда

(підпис)

(прізвище та ініціали)

20__ року

Затверджено Вченою радою університету, протокол № _____ від "___" _____ 20__ року



Кваліфікація **Біолог**

Строк навчання **3 роки 10 місяців**

НАВЧАЛЬНИЙ ПЛАН

Підготовки **бакалавра** з галузі знань **09 Біологія**

на основі **повна загальна середня освіта**

Освітньо-професійна програма **Лабораторна діагностика біологічних систем**

за спеціальністю **091 Біологія**

спеціалізацією **Біологія**

Форма навчання **заочна**

I. ПРАКТИКА

Назва практики	Семестр	Дні
Навчальна		
Навчальна практика практика	2	
Навчальна практика	4	
Навчальна практика	5	
Навчальна практика	6	
Виробнича		
Виробнича практика	8	

II. ДЕРЖАВНА АТЕСТАЦІЯ

Назва навчальної дисципліни	Форма державної атестації (екзамен, дипломний проект (робота))	Семестр
Атестація	екзамен, дипломна робота	8,8

