

“Затверджую”
Ректор

І.С. Цепенда

(підпис) (прізвище та ініціали)

" " 20 року

М.П.



Міністерство освіти і науки України

ДВНЗ Прикарпатський національний університет імені Василя Стефаника

Кваліфікація

Строк навчання **2 роки 10 місяців**

РОБОЧИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ПЛАН

Підготовки **бакалавра**

з галузі знань **09 Біологія**

на основі **молодший спеціаліст**

за спеціальністю **091 Біологія**

спеціалізацією **Біологія**

Курс **1**

Форма навчання **заочна**

I. ПРАКТИКА

Назва практики	Семестр	Тижні
Навчальна		2
Навчальна практика	2	2

II. ДЕРЖАВНА АТЕСТАЦІЯ

Назва навчальної дисципліни	Форма державної атестації (екзамен, дипломний проєкт (робота))	Семестр
-----------------------------	--	---------

