федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Курский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**График индивидуальных консультаций  
по научным исследованиям**

аспиранта \_\_\_\_ года обучения (очная форма)  
направление подготовки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
шифр, наименование

научная специальность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

шифр, наименование

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Ф.И.О. аспиранта

в учебном году

в период с « » 20 г. по « » 20 г.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **День недели** | **Время** | **Аудитория** |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Зав. кафедрой |  | Ф.И.О. |
|  | подпись |  |
| Научный руководитель |  | Ф.И.О. |
|  | подпись |  |
| Аспирант |  | Ф.И.О. |
|  | подпись |  |

Дата

Примечание **(удалить)**:

- обязательный объем индивидуальных консультаций по научным исследованиям составляет 50 часов в год

- время индивидуальных консультаций не должно совпадать со временем занятий аспиранта согласно его расписанию занятий и накладываться на расписание занятий преподавателя. Если у одного научного руководителя несколько аспирантов, то время их индивидуальных консультаций также не должно совпадать

- если на кафедре несколько аспирантов одного года обучения просьба сделать на каждого отдельный график

- не надо расписывать даты, можно указать только день недели