

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ  
ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ імені В.Н. КАРАЗІНА

**ІНДИВІДУАЛЬНИЙ ПЛАН  
РОБОТИ ЗДОБУВАЧА СТУПЕНЯ ДОКТОРА ФІЛОСОФІЇ**

---

*(вказати форму підготовки)*

1. Прізвище, ім'я, по-батькові \_\_\_\_\_

---

2. Спеціальність (з якої проходить підготовку) \_\_\_\_\_

---

3. Дата зарахування до аспірантури \_\_\_\_\_

4. Науковий керівник \_\_\_\_\_

*(прізвище, ім'я, по-батькові)*

---

*(вчений ступінь і звання)*

5. Тема дисертації \_\_\_\_\_

*(заповнюється після затвердження теми дисертації радою із*

*вказанням номера та дати протоколу)*

---

---

---

---

---

---

---

---

## ПОЯСНЮВАЛЬНА ЗАПИСКА ДО ВИБОРУ ТЕМИ ДИСЕРТАЦІЙНОЇ РОБОТИ

1. Актуальність теми
2. Мета дисертаційної роботи
3. Наукова новизна
4. Предмет дослідження
5. Об'єкт дослідження
6. Практичне значення
7. Випробування і впровадження результатів дослідження

Аспірант \_\_\_\_\_

Науковий керівник \_\_\_\_\_

Гарант освітньо-наукової програми \_\_\_\_\_



## II. Наукова складова

<b>Робота над дисертацією</b>		
<b>Вид роботи</b>	<b>Форма звітності (публікація статей, тез, виступи на конференціях та ін.)</b>	<b>Термін виконання</b>
<b>Теоретична</b>		
<b>Експериментальна</b>		
<b>Фаховий семінар з попередньої експертизи дисертації</b>		
<b>Захист дисертаційної роботи</b>		

Аспірант

\_\_\_\_\_

*Підпис*

\_\_\_\_\_

*(П.І.Б.)*

\_\_\_\_\_

*дата*

Науковий керівник

\_\_\_\_\_

*Підпис*

\_\_\_\_\_

*(П.І.Б.)*

\_\_\_\_\_

*дата*



## II. Наукова складова

<b>Робота над дисертацією</b>		
<b>Вид роботи</b>	<b>Форма звітності (публікація статей, тез, виступи на конференціях та ін.)</b>	<b>Термін виконання</b>
<b>Теоретична</b>		
<b>Експериментальна</b>		
<b>Інші види робіт</b>		

Аспірант

\_\_\_\_\_

*підпис*

\_\_\_\_\_

*(П.І.Б.)*

\_\_\_\_\_

*дата*

Науковий керівник

\_\_\_\_\_

*підпис*

\_\_\_\_\_

*(П.І.Б.)*

\_\_\_\_\_

*дата*



Аспірант \_\_\_\_\_ атестований за рішенням кафедри  
*П.І.Б.*

від «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ р. \_\_\_\_\_  
*(назва кафедри)*  
протокол № \_\_\_\_\_

Зав. кафедрою \_\_\_\_\_  
*(підпис)*

Аспірант \_\_\_\_\_ атестований за рішенням  
вченої ради факультету  
*П.І.Б.*

від «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ р. \_\_\_\_\_  
*(назва спеціальності)*  
протокол № \_\_\_\_\_

Декан  
факультету \_\_\_\_\_  
*(підпис)*

Гарант програми \_\_\_\_\_  
*(підпис)*