**ЧРЕЗ ДЕКАНА**

**ДО ФАКУЛТЕТНИЯ СЪВЕТ**

**НА ФАКУЛТЕТ „……………………………………“**

**МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ – ПЛЕВЕН**

**Относно:** *приемане на Индивидуален план за обучение на докторант*

**Д О К Л А Д**

от

……………………………………………………………

Ръководител катедра „ ……………………………..“,

Факултет „………………………..“

**УВАЖАЕМИ/А ГОСПОДИН/ГОСПОЖО ДЕКАН,**

**УВАЖАЕМИ ЧЛЕНОВЕ НА ФАКУЛТЕТНИЯ СЪВЕТ,**

На заседание на катедрен съвет на катедра „………………………………“, проведено на …………………..г., беше разгледан и приет Индивидуалния план за обучение на ……………………………………………………………………, докторант, редовна/задочна/самостоятелна форма на обучение, в докторска програма по „………………………………………“ към Катедра „……………………………“ Съгласно чл. 17, ал. 2 от Правилника за развитие на академичния състав в МУ – Плевен (PL35 – V09 – 26.09.2022), Катедреният съвет предлага на Факултетния съвет на факултет „………………………..“ да утвърди Индивидуалния план на докторанта.

***Приложение:***

1. Протокол от проведен Катедрен съвет.
2. Индивидуален план на докторанта.

|  |  |
| --- | --- |
| Дата: ............20……. г. | **Ръководител катедра:** ………………................  подпис |
|  | /……………………………………………………./  /име, фамилия/ |