**МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ – ПЛЕВЕН
ФАКУЛТЕТ „............................”**

**Утвърждавам:** **/Ректор:.........................../**

В сила от учебната 20.../20.... г.

Актуализиран от АС (Протокол №..../.................)

**УЧЕБЕН ПЛАН**

**ЗА ОБРАЗОВАТЕЛНО – КВАЛИФИКАЦИОННА СТЕПЕН „.....................”**

**ПО СПЕЦИАЛНОСТ „............................”**

***Професионално направление:***

***Област на висшето образование:***

***Професионална квалификация:***

***Срок на обучение:***

***Форма на обучение:***

**Плевен**

**20..**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Задължителни дисциплини | ЕДИ | Аудиторна заетост | Л | У | Извънаудиторна заетост | Студентска заетост | Кредити | Семестър Л/У-кредити | Заключителен контрол |
|   |   | ….............. |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |