

საქართველოს განათლებისა და მეცნიერების სამინისტრო
აკაკი წერეთლის სახელმწიფო უნივერსიტეტი

სტუდენტთა დასწრების, თეორიული მეცადინეობისა და
სასწავლო პრაქტიკის ჩატარების აღრიცხვის

ჟურნალი

(ფაკულტეტის დასახელება)

ჯგუფი № _____

საგანმანათლებლო პროგრამა _____

საფეხური _____

სწავლების ვადა _____

№	პროფესიული სტუდენტის გვარი, სახელი
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	

საქართველოს განათლებისა და მეცნიერების სამინისტრო
აკაკი წერეთლის სახელმწიფო უნივერსიტეტი

სტუდენტთა დასწრების, თეორიული მეცადინეობისა და
სასწავლო პრაქტიკის ჩატარების აღრიცხვის

ჟურნალი

(ფაკულტეტის დასახელება)

ჯგუფი № _____

საგანმანათლებლო პროგრამა _____

საფეხური _____

სწავლების ვადა _____

საგანმანათლებლო პროგრამის ფორმატი

პირველი სემესტრი

✓ თეორიული მეცადინეობა -	სთ, კვირაში	სთ.
• თეორიული მეცადინეობისათვის -	კვირა;	
• შუალედური შეფასებისათვის -	კვირა (ტარდება მე-	კვირა);
• დასკვნითი შეფასებისათვის -	კვირა (ტარდება მე-	კვირას).
✓ სასწავლო პრაქტიკა -	სთ, კვირაში	სთ.
• სასწავლო პრაქტიკისათვის -	კვირა;	
• შუალედური შეფასებისათვის -	კვირა (ტარდება მე-	კვირას);
• დასკვნითი შეფასებისათვის -	კვირა (ტარდება მე-	კვირას).

მეორე სემესტრი

✓ თეორიული მეცადინეობა -	სთ, კვირაში	სთ.
• თეორიული მეცადინეობისათვის -	კვირა;	
• შუალედური შეფასებისათვის -	კვირა (ტარდება მე-	კვირას);
• დასკვნითი შეფასებისათვის -	კვირა (ტარდება მე-	კვირას).
✓ საწარმოო პრაქტიკა -	სთ, კვირაში	სთ.
• საწარმოო პრაქტიკისათვის -	კვირა;	
• შუალედური შეფასებისათვის -	კვირა (ტარდება მე-	კვირას);
• დასკვნითი შეფასებისათვის -	კვირა (ტარდება მე-	კვირას).

პირველ სემესტრში სასწავლო კურსები:

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

8.

9.

10.

11.

12.

ს ა რ ჩ ე ვ ი

№	სასწავლო კურსი	მასწავლებლის გვარი, სახელი	გვერდის №	
			სასწავლო კურსის	შუალედური და საბოლოო შეფასების
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

სასწავლო კურსის დასახელება _____

მასწავლებლის გვარი, სახელი _____

სტუდენტის სიის №	მეცადინეობის ჩატარების თარიღი, თვე და წელი										მეცადინეობის თარიღი	ჩატარებული საათების ჯამი	სასწავლო კურსის თემატიკა	მასწავლებლის ხელმოწერა
მეცადინეობის სახე														
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														
29														
30														

ჩატარებული საათების ჯამი - სთ.

ვადასტურებ

პროგრამის ხელმძღვანელი

შუალედური და საბოლოო შეფასება

სასწავლო კურსის დასახელება _____

მასწავლებლის გვარი, სახელი _____

№	შეფასების ფორმა				საბოლოო შეფასება	შენიშვნა
	შუალედური შეფასება	ჯგუფთან მუშაობა	აქტიურობა	დასკვნითი შეფასება		
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						

შუალედური და საბოლოო შეფასება

სასწავლო კურსის დასახელება _____

მასწავლებლის გვარი, სახელი _____

№	შეფასების ფორმა				საბოლოო შეფასება	შენიშვნა
	შუალედური შეფასება	ჯგუფთან მუშაობა	აქტიურობა	დასკვნითი შეფასება		
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						

მეორე სემესტრში სასწავლო კურსები:

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

8.

9.

10.

11.

12.

ს ა რ ჩ ე ვ ი

№	სასწავლო კურსი	მასწავლებლის გვარი, სახელი	გვერდის №	
			სასწავლო კურსის	შუალედური და საბოლოო შეფასების
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

სასწავლო კურსის დასახელება _____

მასწავლებლის გვარი, სახელი _____

სტუდენტის სიის №	მეცადინეობის ჩატარების თარიღი, თვე და წელი										მეცადინეობის თარიღი	ჩატარებული საათების ჯამი	სასწავლო კურსის თემატიკა	მასწავლებლის ხელმოწერა
	მეცადინეო ბის საზე													
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														
29														
30														

ჩატარებული საათების ჯამი - სთ.

ვადასტურებ

პროგრამის ხელმძღვანელი

სასწავლო კურსის დასახელება _____

მასწავლებლის გვარი, სახელი _____

სტუდენტის სიის №	მეცადინეობის ჩატარების თარიღი, თვე და წელი										მეცადინეობის თარიღი	ჩატარებული საათების ჯამი	სასწავლო კურსის თემატიკა	მასწავლებლის ხელმოწერა
	მეცადინეო ბის სახე													
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														
29														
30														

ჩატარებული საათების ჯამი - სთ.

ვადასტურებ

პროგრამის ხელმძღვანელი

შუალედური და საბოლოო შეფასება

სასწავლო კურსის დასახელება _____

მასწავლებლის გვარი, სახელი _____

№	შეფასების ფორმა				საბოლოო შეფასება	შენიშვნა
	შუალედური შეფასება	ჯგუფთან მუშაობა	აქტიურობა	დასკვნითი შეფასება		
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						

შუალედური და საბოლოო შეფასება

სასწავლო კურსის დასახელება _____

მასწავლებლის გვარი, სახელი _____

№	შეფასების ფორმა				საბოლოო შეფასება	შენიშვნა
	შუალედური შეფასება	ჯგუფთან მუშაობა	აქტიურობა	დასკვნითი შეფასება		
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						

ოქმი №

შრომის დაცვის და უსაფრთხოების ტექნიკის ინსტრუქტაჟი ჩაატარა

შემდეგ საკითხებზე

/გვარი, სახელი, თანამდებობა/

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

№	პროფესიული სტუდენტის გვარი, სახელი	ჩატარების თარიღი, თვე, წელი	სტუდენტის ხელმოწერა
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			

ინსტრუქტაჟი ჩაატარა: 1. _____

2. _____

ოქმი №

შრომის დაცვის და უსაფრთხოების ტექნიკის ინსტრუქტაჟი ჩაატარა

შემდეგ საკითხებზე

/გვარი, სახელი, თანამდებობა/

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

№	პროფესიული სტუდენტის გვარი, სახელი	ჩატარების თარიღი, თვე, წელი	სტუდენტის ხელმოწერა
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			

ინსტრუქტაჟი ჩაატარა: 1. _____

2. _____

შენიშვნები და წინადადებები ჟურნალის წარმოებაზე

[illegible]