

VILNIAUS UNIVERSITETAS

_____ fakultetas

Tvirtinu:
Fakulteto tarybos pirmininkas/
jungtinės komisijos pirmininkas
200__ m. _____ mėn. __ d.

(Doktoranto vardas, pavardė)

(priėmimo į doktorantūrą data, doktoranto adresas, tel.)

STUDIJŲ PLANAS

(numatoma disertacijos tema)

(Doktoranto vadovo vardas, pavardė, mokslinis laipsnis, pagrindinė darbovietė)

(Konsultanto vardas, pavardė, mokslinis laipsnis, pagrindinė darbovietė)

Studijų trukmė – 4 metai

Eil. Nr.	Dalyko pavadinimas	Kreditų skaičius	Atsiskaitymo data	Konsultantas
1.				
2.				
3.				
4.				

Disertacijos rengimo planas

Eil. Nr.	Darbo pavadinimas	Atlikimo data	Pastabos

Parašai:

(doktorantas)

(vadovas)