

МОЗ УКРАЇНИ
ДВНЗ «ІВАНО-ФРАНКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ
МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ»

Кафедра _____

Затверджую
Заступник ректора з виховної роботи, доцент
Ванджура І.Ю.
“ ___ ” _____ 201_ р.

ПЛАН
виховної роботи з кураторською групою

Куратора ___ групи ___ курсу
_____ факультету
П.І.П.

Івано-Франківськ
201_-201_ н.р.

Затверджено
на засіданні кафедри

_____.____.201_ р., протокол № __
Зав.кафедрою:

КОМПЛЕКСНИЙ ПЛАН

виховної роботи куратора __ групи __ курсу _____ факультету
на 201_-201_ н.р. П.І.П

№ п/п	Форма проведення зустрічі	Відповідальний	Дата, місце і час проведення
Осінній семестр 201_-201_ н.р			
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
Весняний семестр 201_-201_ н.р.			
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			

Куратор групи: П.І.П.