

# ЗАТВЕРДЖЕНО

наказ Міністерства освіти і науки,  
молоді та спорту України  
29 березня 2012 року № 384

**Форма № Н-8.08**

\_\_\_\_\_  
(повне найменування вищого навчального закладу)

Освітньо-кваліфікаційний рівень \_\_\_\_\_

Напрямок підготовки \_\_\_\_\_

(шифр і назва)

Спеціальність \_\_\_\_\_

(шифр і назва)

## Відомість обліку успішності

Екстерна \_\_\_\_\_

(прізвище, ім'я та по батькові)

| Назва навчальної дисципліни | Номер атестаційного листа | Форма семестрового контролю | Дата проведення контролю | Оцінка                 |                 |      | Підпис голови екзаменаційної комісії |
|-----------------------------|---------------------------|-----------------------------|--------------------------|------------------------|-----------------|------|--------------------------------------|
|                             |                           |                             |                          | за національною шкалою | кількість балів | ECTS |                                      |
|                             |                           |                             |                          |                        |                 |      |                                      |
|                             |                           |                             |                          |                        |                 |      |                                      |
|                             |                           |                             |                          |                        |                 |      |                                      |
|                             |                           |                             |                          |                        |                 |      |                                      |
|                             |                           |                             |                          |                        |                 |      |                                      |
|                             |                           |                             |                          |                        |                 |      |                                      |
|                             |                           |                             |                          |                        |                 |      |                                      |
|                             |                           |                             |                          |                        |                 |      |                                      |
|                             |                           |                             |                          |                        |                 |      |                                      |
|                             |                           |                             |                          |                        |                 |      |                                      |
|                             |                           |                             |                          |                        |                 |      |                                      |
|                             |                           |                             |                          |                        |                 |      |                                      |
|                             |                           |                             |                          |                        |                 |      |                                      |
|                             |                           |                             |                          |                        |                 |      |                                      |
|                             |                           |                             |                          |                        |                 |      |                                      |
|                             |                           |                             |                          |                        |                 |      |                                      |
|                             |                           |                             |                          |                        |                 |      |                                      |
|                             |                           |                             |                          |                        |                 |      |                                      |
|                             |                           |                             |                          |                        |                 |      |                                      |
|                             |                           |                             |                          |                        |                 |      |                                      |
|                             |                           |                             |                          |                        |                 |      |                                      |

Директор інституту,  
декан факультету, завідувач відділення \_\_\_\_\_

(найменування інституту, назва факультету, відділення)

\_\_\_\_\_  
(підпис)

\_\_\_\_\_  
(прізвище та ініціали)

“ \_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ року

### Примітки:

1. Форму призначено для первинного обліку результатів підсумкового контролю знань студента. Ведеться на факультеті (відділенні). Список навчальних дисциплін, внесених у відомість, підписує декан факультету (завідувач відділенням).

2. Оцінювання результатів підсумкового контролю здійснюється за оцінками за національною шкалою, в балах та за шкалою ECTS.
3. Виставлена оцінка скріплюється підписами членів екзаменаційної комісії.
4. Формат бланка А4 (210×297 мм), 1 сторінка.

Директор департаменту вищої освіти

Я. Я. Болюбаш