

УЗГОДЖЕНО

Заступник декана _____ факультету з наукової роботи

(прізвище, ініціали)_____
(підпис)

« » _____ 20__ р.

ЗАТВЕРДЖЕНО

На засіданні Ради НТСАДМВ

_____ факультету

Запорізького національного університету

Голова Ради НТСАДМВ

_____ факультету

(прізвище, ініціали)_____
(підпис)

Протокол № _____ від « ____ » _____ 20__ р.

ПЛАН**роботи Ради Наукового товариства студентів, аспірантів, докторантів і молодих вчених****_____ факультету****Запорізького національного університету на 20__/20__ навчальний рік**

№ з/п	Зміст роботи (назва заходу)	Дата проведення	Відповідальна особа
I	Спільні заходи для студентів, аспірантів, докторантів і молодих вчених		
II	Студентські наукові заходи		
III	Заходи для аспірантів, докторантів та молодих вчених		