

საქართველოს ტექნიკური უნივერსიტეტი
 შაკულტატის

№ აკადემიური ჯგუფის სტუდენტთა შიფასების უწყისი №

- ❖ შევსებული უნდა იქნას სსსწავლო კურსის წამყვანი პროფესორის მიერ;
- ❖ შედეგები გადაეცემა დეკანატის შიფასების ნატარებიდან ერთი კვირის განმავლობაში;
- ❖ სტუდენტის მაქსიმალური საბოლოო შეფასება შეადგენს 100 ქულას;
- ❖ ყოველკვირულ შეფასებაში ერთიანდება სასწავლო კურსის პროგრამით გათვალისწინებული ყველა მკვიდნიების (ლექცია, პრაქტიკული, ლაბორატორიული, ს/ს, ს/პ და ა.შ.) შედეგები.

სწავლების წელი სემესტრი აკადემიური წელი

სწავლების საფეხური: პროფესიული უმაღლესი ბაკალავრიატი

სასწავლო კურსის დასახელება:

წამყვანი პროფესორი

ECTS
კრედიტი

სწავლების ფორმა
და კვირეული
დატვირთვა, სთ :

ლექცია

პრაქტიკული

ლაბორატორიული

პრაქტიკა:

სემინარი:

საკურსო პროექტი/სამუშაო

№	გვარი, სახელი	კვირის №																	საბოლოო შეფასება, ქულა			
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18, 19	20, 21	ციფრებით	სიტყვიერად
		შუალედური შეფასებები, ქულა														გამოცდა, ქულა						
		ყოველკვირეული						I ტესტირება	ყოველკვირეული						II ტესტირება	დასკვნითი		დამატებითი				
		1	1	1	1	1	1	20	1	1	1	1	1	1	25	1	1	1	40	40	100/51	
1																						
2																						
3																						
4																						
5																						
6																						
7																						
8																						
9																						
10																						

№	გვარი, სახელი	კვირის №														საბოლოო შეფასება, ქულა				
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18, 19	20, 21
		შუალედური შეფასებები, ქულა														გამოცდა, ქულა		ცფრები	სიტყვიერად	
		ყოველკვირეული						I ტესტირება	ყოველკვირეული						II ტესტირება	დასკვნითი	დამატებითი			
1	1	1	1	1	1	20	1	1	1	1	1	1	25	1	1	1	40	40	100/51	
11																				
12																				
13																				
14																				
15																				
16																				
17																				
18																				
19																				
20																				
21																				
22																				
23																				
24																				
25																				

მოწინავე სტუდენტები

რეგისტრაცია:

სახელწოდება წამყვანი პროფესორი	დეპარტამენტის სპეციალისტი	I ტესტირება	_____	_____	_____
		II ტესტირება	_____	_____	_____
		დასკვნითი გამოცდა	_____	_____	_____
		დამატებითი გამოცდა	_____	_____	_____
დეპარტამენტის უფროსი	დეკანატის სპეციალისტი	I ტესტირება	_____	_____	_____
		II ტესტირება	_____	_____	_____
		დასკვნითი გამოცდა	_____	_____	_____
		დამატებითი გამოცდა	_____	_____	_____
ინიც. და გვარი	ხელმოწერა	ინიც. და გვარი	შეფასების სახე	რ.წ. №	ხელმოწერა თარიღი

ფაკულტეტის დეკანი, პროფესორი