

ПОГОДЖЕНО

Голова Науково-методичної комісії

_____ факультету
(найменування)_____
(підпис) (прізвище та ініціали)

« ____ » _____ 20 ____ року

ЗАТВЕРДЖЕНО

Ректор _____
(найменування закладу вищої освіти)_____
(підпис) (прізвище та ініціали)

« ____ » _____ 20 ____ року

Програма підвищення кваліфікації

Тема (напрямок, найменування)	Зміст	Обсяги (години та/або кредити ЄКТС)	Вид підвищення кваліфікації	Форма підвищення кваліфікації	Місце надання освітньої послуги	Очікувані результати навчання	Інформація про вартість (або про безоплатний характер надання освітніх послуг)

Завідувач кафедри (керівник іншого
структурного підрозділу)_____
(підпис)_____
(прізвище та ініціали)

