

ЗАТВЕРДЖЕНО

Керівник _____
(найменування суб'єкта підвищення кваліфікації)_____
(підпис) (прізвище та ініціали)

« ____ » _____ 20 ____ року

ЗАТВЕРДЖЕНО

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

« ____ » _____ 20 ____ року

**ІНДИВІДУАЛЬНИЙ ПЛАН
підвищення кваліфікації**_____
(прізвище та ініціали працівника)_____
(посада, найменування кафедри, науковий ступінь, вчене звання)_____
(найменування закладу вищої освіти, в якому працює науково-педагогічний (педагогічний) працівник)В _____
(найменування суб'єкта підвищення кваліфікації)Строк підвищення кваліфікації з « ____ » _____ 20 ____ року
по « ____ » _____ 20 ____ року.Мета підвищення кваліфікації (стажування)
_____**Виконання завдань індивідуального плану роботи**

№ з/п	Зміст завдання	Об'єм (тривалість)	Очікувані результати виконання завдання

Завдання індивідуального плану розглянуто на
засіданні __________
(найменування кафедри, іншого структурного підрозділу)

« ____ » _____ 20 ____ року, протокол № ____

Педагогічний (науково-педагогічний)
працівник_____
(підпис)_____
(прізвище та ініціали)Завідувач кафедри (керівник іншого
структурного підрозділу)_____
(підпис)_____
(прізвище та ініціали)

