

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ
ХЕРСОНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ АГРАРНО-ЕКОНОМІЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

«УЗГОДЖУЮ»

«ЗАТВЕРДЖУЮ»

Керівник навчального закладу (підприємства, організації), де відбувається стажування

Директор ННЦ «Інститут післядипломної освіти та дорадництва» Херсонського державного аграрно-економічного університету

(підпис)

(Власне ім'я, ПРІЗВИЩЕ)

_____ Олександр АВЕРЧЕВ

«___» _____ 20__ року

«___» _____ 20__ року

Індивідуальний план підвищення кваліфікації

(прізвище ім'я, по батькові працівника)

(посада, найменування кафедри)

(найменування закладу вищої освіти, в якому працює науково-педагогічний працівник)

Вид підвищення кваліфікації _____

(навчання за програмою підвищення кваліфікації, стажування)

Форма підвищення кваліфікації _____

(інституційна/дуальна)

(найменування установи, в якій здійснюватиметься підвищення кваліфікації, стажування)

За темою (напрямом) _____

Обсяг (тривалість) підвищення кваліфікації _____

(годин/кредитів)

Керівник підвищення кваліфікації _____

Строк з «___» _____ 20__ року до «___» _____ 20__ року

Послуга _____

(платна/безоплатна)

Мета підвищення кваліфікації (стажування) _____

Індивідуальну програму стажування розглянуто на засіданні кафедри

«__»_____20__року, протокол № _____

Науково-педагогічний працівник

(підпис)

(Власне ім'я, ПРІЗВИЩЕ)

Завідувач кафедри ХДАЕУ

(підпис)

(Власне ім'я, ПРІЗВИЩЕ)