

ПОГОДЖЕНО

ЗАТВЕРДЖЕНО

Ректор _____

Ректор Комунального закладу вищої освіти
«Луцький педагогічний інститут» Волинської
обласної ради

(підпис)

(ім'я, прізвище)

(підпис)

(ім'я, прізвище)

«__» _____ 20__ року

«__» _____ 20__ року

ЗВІТ

про підвищення кваліфікації

Прізвище, ім'я, по батькові _____

Науковий ступінь _____

Вчене звання _____

Посада _____

Кафедра _____

Тема підвищення кваліфікації: _____

Мета підвищення кваліфікації: _____

Найменування закладу вищої освіти, в якому здійснювалось підвищення кваліфікації

Строк підвищення кваліфікації з «__» _____ 20__ року по «__» _____ 20__ року

відповідно до наказу від «__» _____ 20__ року № _____

Відомості про виконання навчальної програми підвищення кваліфікації

Результати підвищення кваліфікації _____

Документ, що підтверджує підвищення кваліфікації _____

(назва, серія, номер, дата видачі документа, найменування закладу вищої освіти, що видав документ)

Працівник _____
(підпис) (прізвище та ініціали)

Розглянуто і затверджено на засіданні _____

(найменування кафедри)

«__» _____ 20__ року, протокол № ____.

Висновки та рекомендації щодо використання результатів підвищення кваліфікації

Пропозиції щодо використання результатів підвищення кваліфікації

Завідувач кафедри

(підпис) (прізвище та ініціали)