Директору ВСПДФК НУОМА
Андрію КОНОНЕНКО

_____

(прізвище та ініціали, посада педагогічного

_____

(педагогічного працівника)

ЗВІТ
ПРО СТАЖУВАННЯ

Прізвище, ім’я, по батькові _____
Науковий ступінь, вчене звання_____
Посада _____
Циклова комісія, (інший структурний підрозділ)
_____
Мета стажування_____
_____
_____
_____
_____
Найменування закладу (установи), в якій здійснювалось стажування
_____
_____
_____
Термін стажування з "____" _____20__ року по "___" _____20__ року
відповідно до наказу від "___" _____20__ року № ____.
Відомості про виконання навчальної програми стажування
_____
_____
Результати стажування _____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Відгук про виконання навчальної програми стажування, висновки та рекомендації щодо використання результатів (стажування)

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Документ, що підтверджує стажування_____

_____

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

Керівник стажування _____ (підпис) _____ (прізвище та ініціали)

Пропозиції щодо використання результатів стажування _____

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Розглянуто і затверджено на засіданні _____

(найменування циклової комісії)

"_____" _____20____ року, протокол № _____.

Голова ЦК _____ (підпис) _____ (прізвище та ініціали)