

_____ ОВОГТОЙ _____-Н

Мэргэжил дээшлүүлсэн тайлан

Сургалтын хэлбэрээр багц цаг хангасан байдал						
№	Сургалтын нэр, ерөнхий сэдэв	Сургалтад хамрагдсан байдал, он, сар, өдөр*	Багц цагийн төрөл /Заавал эсвэл Сонгон гэх/	Бодит хичээлийн цаг	Багц цагт шилжүүлсэн байдал	Сургалт зохион байгуулсан байгууллагын нэр
1						
2						
3						
Бие даалтын хэлбрээр багц цаг хангасан байдал						
№	Оролцож хэрэгжүүлсэн арга хэмжээний хэлбэр	Хугацаа	Оролцсон үүрэг	Бодит ажилласан цаг	Багц цаг	Баталгаажуулах байгууллага, аж ахуй нэгж
1						

*- *танхимаар. 2024.10.01-15, цахимаар 2024.10.30-11.05 гэх мэтээр бичих*

Тайлан бичсэн мэргэжилтэн: /
/гарын үсэг/ /нэр/

Хянаж баталгаажуулсан:

/заавал суралцах багц цагийн сургалт зохион байгуулсан байгууллагаар баталгаажуулах/

1.
/сургалт зохион байгуулагч байгууллагын нэр бичих/
..... /
/албан тушаал/ /тамга, гарын үсэг/ /нэр/

2.
/сургалт зохион байгуулагч байгууллагын нэр бичих/
..... /
/албан тушаал/ /тамга, гарын үсэг/ /нэр/

Огноо: