ПОГОДЖЕНО

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

_____ _____
(підпис) (ім'я, прізвище)

«___» _____20__року

ЗАТВЕРДЖЕНО

Ректор

_____

_____ _____
(підпис) (ім'я, прізвище)

«___» _____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 працівник)

в _____
(найменування закладу вищої освіти, в якому здійснюватиметься підвищення кваліфікації)

Строк підвищення кваліфікації з «___» _____20__ року по «___» _____20__ року.

Тема підвищення кваліфікації: _____

_____

Мета підвищення кваліфікації: _____

_____

_____

Виконання завдань індивідуального плану роботи

№ з/п	Зміст завдання	Очікувані результати виконання завдання

Завдання індивідуального плану розглянуто на засіданні кафедри _____

_____

(назва кафедри)

«___» _____20__ року, протокол № ___.

_____ _____

Науково-педагогічний працівник (підпис) (ім’я, прізвище)

Завідувач кафедри

_____ _____

(підпис) (ім’я, прізвище)