

**МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ
ХЕРСОНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ
АГРАРНО-ЕКОНОМІЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ**

«УЗГОДЖУЮ»

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

_____ (підпис) _____ (прізвище)

“ ___ ” _____ 20__ року

«ЗАТВЕРДЖУЮ»

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

_____ Олександр АВЕРЧЕВ

“ ___ ” _____ 20__ року

Індивідуальний план підвищення кваліфікації

_____ (прізвище та ініціали працівника)

_____ (посада, найменування кафедри)

В _____

(найменування установи, в якій здійснюватиметься стажування)

Термін підвищення кваліфікації з “ ___ ” _____ 20__ року
по “ ___ ” _____ 20__ року.

**Виконання завдань індивідуальної програми підвищення кваліфікації
(стажування)**

№ з/п	Зміст завдання	Обсяг (тривалість)	Очікувані результати навчання

Індивідуальну програму стажування розглянуто на засіданні кафедри

(назва кафедри)

“ ____ ” _____ 20__ року, протокол № _____

Науково-педагогічний працівник

(підпис) (прізвище та ініціали)

Завідувач кафедри ХДАЕУ

(назва кафедри) (підпис) (прізвище та ініціали)