

«ПОГОДЖЕНО»

«_____» _____ 20__ року

«ЗАТВЕРДЖЕНО»

Директор _____

_____ Мирослава ІВАСИК

«_____» _____ 20__ року

Програма
проходження курсів підвищення кваліфікації викладача _____
_____ в _____ із
_____ по _____ 20__ року.
Очна форма навчання.

№ п/п	Дата	Заходи	Керівники
1			

Викладач

(Ім'я, прізвище)