

ЗАТВЕРДЖЕНО

Директор _____

(найменування навчального закладу)

(підпис) Мирослава ІВАСИК

" ____ " _____ 20__ року

**ІНДИВІДУАЛЬНИЙ ПЛАН
підвищення кваліфікації (стажування)**

(прізвище та ініціали працівника)

(посада, найменування предметної комісії,

науковий ступінь, вчене звання)

(найменування навчального закладу, в якому працює педагогічний працівник)

В _____
(найменування установи, в якій здійснюватиметься підвищення кваліфікації (стажування))

Строк підвищення кваліфікації (стажування) з " ____ " _____ 20__ року
по " ____ " _____ 20__ року.

Мета підвищення кваліфікації (стажування) _____

Виконання завдань індивідуального плану роботи

№ з/п	Зміст завдання	Очікувані результати виконання завдання

Завдання індивідуального плану розглянуто на засіданні _____

(найменування предметної

комісії)

" ____ " _____ 20__ року, протокол № ____.

Педагогічний
працівник

(підпис)

(ім'я та прізвище)

Голова предметної комісії

(підпис)

(ім'я та прізвище)