

ЗАТВЕРДЖЕНО

На засіданні кафедри _____

протокол від _____ 20 ____ № _____

ПЛАН

підвищення кваліфікації науково-педагогічних працівників

кафедри _____ на 20 ____ рік

№ з/п	Прізвище, ім'я, по батькові викладача	Посада, науковий ступінь та вчене звання	Рік останнього підвищення кваліфікації	Суб'єкт підвищення кваліфікації	Запланований термін підвищення кваліфікації (рік)
1	2	3	4	5	

Завідувач кафедри

(підпис)

(ім'я, прізвище)