

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «МЕЛИТОПОЛЬСКИЙ  
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

СОГЛАСОВАНО:

Руководитель принимающей организации

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

УТВЕРЖДАЮ:

Ректор \_\_\_\_\_ Н.Р. Тойвонен

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**ПРОГРАММА**

**ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ (СТАЖИРОВКИ)**

Наименование программы: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Стажировка по специальности

«\_\_\_\_\_»

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Цель стажировки \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*Задачи стажировки (пример): приведение уровня имеющихся знаний и квалификации стажирующегося в соответствии с предъявляемыми к нему требованиями; изучение передовых технологий, необходимых для осуществления профессиональной деятельности; устранение пробелов в теоретической и практической деятельности; развитие потребностей в непрерывном самообразовании и самосовершенствовании.*

**Наименование организации, в которой проводится повышение квалификации (стажировка)**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**План Повышения квалификации (стажировки):**

№	Мероприятие
1	
2	
3	
4	
5	
6	

Срок прохождения повышения квалификации (стажировки): с \_\_\_\_\_  
по \_\_\_\_\_

Форма проведения стажировки (с отрывом от работы, без отрыва от работы,  
частичный отрыв от работы) \_\_\_\_\_

Контроль за выполнением программы (Ф.И.О. должность  
руководителя консультанта)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О)