

---

(назва установи, в якій здійснюватиметься підвищення кваліфікації (стажування))

Довідка-представлення  
педагогічного працівника  
який/яка працює у

---

(назва циклової комісії)

---

(назва вищого навчального закладу)

Прізвище, ім`я, по батькові \_\_\_\_\_

Вчений ступінь \_\_\_\_\_

Вчене звання \_\_\_\_\_

Посада \_\_\_\_\_

Циклова комісія \_\_\_\_\_

Перелік навчальних дисциплін, що викладає педагогічний працівник \_\_\_\_\_

Загальний стаж роботи \_\_\_\_\_

Педагогічний стаж \_\_\_\_\_

Аспірантура \_\_\_\_\_

(назва вищого навчального закладу, рік закінчення)

Інформація щодо попереднього підвищення кваліфікації (стажування)

Домашня адреса, телефон \_\_\_\_\_

Просимо зарахувати на підвищення кваліфікації (стажування) \_\_\_\_\_

з «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ р. по «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

Директор

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (прізвище, ініціали)

МП