Звіт
про проходження стажування

Прізвище, ім`я, по батькові_____
Науковий ступінь _____
Вчене звання _____
Посада _____
Кафедра (предметна (циклова комісія) _____

Мета стажування – набуття педагогічного досвіду, ознайомлення з найновішими досягненнями фармації та медицини, освітніми технологіями та перспективами їх розвитку.
Найменування закладу (установа), в якій здійснювалось стажування _____
_____
Строк стажування з «___» _____ 20__ року по «___» _____ 20__ року
Наказ від «___» _____ 20__ року № _____
Програма стажування *додається*_____
_____
Результати стажування *Набуття знань щодо організації освітнього процесу у закладах вищої освіти, основ та загальних принципів викладання дисциплін*_____
Пропозиції щодо впровадження результатів стажування (заповнюється працівником) _____

Працівник _____ _____
(підпис) (прізвище, ініціали)

Керівник установи _____ А.А. Котвіцька
(підпис) (прізвище, ініціали)

Документ, що підтверджує закінчення навчання *свідоцтво про проходження стажування* _____
(назва, серія, номер, дата видачі документа, назва установи, що видала документ)

Звіт про результати стажування розглянуто і затверджено на засіданні _____
_____
(назва кафедри, предметної (циклової комісії)

«___» _____ 20__ р., протокол № ____
Висновки та рекомендації щодо впровадження результатів стажування
_____
_____

Завідувач кафедри _____ _____
(підпис) (прізвище, ініціали)