

ЗАТВЕРДЖУЮ  
Проректор з наукової роботи  
Вінницького державного  
педагогічного університету  
імені Михайла Коцюбинського

\_\_\_\_\_ проф. Коломієць А.М.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

**ЗВІТ ПРО ПРОХОДЖЕННЯ СТАЖУВАННЯ  
ЗА ІНДИВІДУАЛЬНОЮ ПРОГРАМОЮ**

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

Науковий ступінь \_\_\_\_\_

Вчене звання \_\_\_\_\_

Посада \_\_\_\_\_

Кафедра \_\_\_\_\_

Мета стажування \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Найменування закладу, в якому здійснювалось стажування \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

відповідно до наказу про зарахування від « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ р. № \_\_\_\_\_

Відомості про виконання стажування \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Результати стажування \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Документ, що підтверджує стажування \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(назва, серія, номер, дата видачі документа)

\_\_\_\_\_

(найменування закладу, що видав документ)

Науково-педагогічний (педагогічний) працівник

\_\_\_\_\_

(підпис)

\_\_\_\_\_

(прізвище, ініціали)

Звіт розглянуто і затверджено на засіданні кафедри \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(найменування кафедри)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ р., протокол № \_\_\_\_\_

Висновки та рекомендації щодо результатів стажування \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Пропозиції щодо використання результатів стажування \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Завідувач кафедри

\_\_\_\_\_

(підпис)

\_\_\_\_\_

(прізвище та ініціали)

Декан факультету (директор інституту)

\_\_\_\_\_

(підпис)

\_\_\_\_\_

(прізвище та ініціали)