

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ

Государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования

«Донецкий национальный технический университет»

_____ (факультет)

**ОТЧЕТ
О ПОВЫШЕНИИ КВАЛИФИКАЦИИ**

_____ Фамилия, имя, отчество

_____ ученая степень, ученое звание

_____ должность

_____ название кафедры

_____ Форма повышения квалификации

_____ Место повышения квалификации

_____ Сроки повышения квалификации с _____ по _____

_____ Приказ ректора/директора от «____» _____ 20__ г. № _____

_____ Цели и задачи повышения квалификации

_____ Краткая характеристика выполненной работы

_____ Предполагаемые направления возможного использования результатов повышения квалификации

_____ Наличие документа, подтверждающего прохождение повышения квалификации

_____ (наименование документа, номер)

_____ Отчёт по программе _____ рассмотрен и утвержден на заседании кафедры _____

_____ (наименование кафедры)

_____ протокол № _____ «____» _____ 20__ г.

Работник _____

_____ подпись, дата

Заведующий кафедрой _____

_____ подпись, дата

Примечание: Настоящая форма заполняется в двух экземплярах.

Отчет представляется в 5-дневный срок со дня окончания повышения квалификации.