

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.