

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ВП «Костопільський фаховий медичний коледж»
КЗВО «Рівненська медична академія» Рівненської обласної ради

ЗАТВЕРДЖУЮ
Заст. директора
з навчальної роботи
Жук О.П.
«___»_____20__р.

ІНДИВІДУАЛЬНИЙ ПЛАН РОБОТИ ВИКЛАДАЧА

на 20___/ 20___ н. р.

Посада _____

Прізвище, ім'я, по-батькові _____

Категорія , звання _____

Розглянуто та схвалено на
засіданні циклової комісії

«_____»_____20__р.

Протокол № _____

Підпис голови ЦК _____

1.ОРГАНІЗАЦІЙНА РОБОТА

1.1. ПЕДНАВАНТАЖЕННЯ

I півріччя

№ з/п	Предмет	Курс, семестр	групи	Всього годин				
				лекції	практичні заняття	іспит, залік	метод. керівниц. практики	за півріччя

II півріччя

№ з/п	Предмет	Курс, семестр	групи	Всього годин				
				лекції	практичні заняття	іспит, залік	метод. керівниц. практики	за півріччя

Зміни в педагогічному навантаженні _____
(кількість годин, № наказу, дата, причина)

5.ПІДВИЩЕННЯ КВАЛІФІКАЦІЇ

Дата	Вид підвищення кваліфікації та заклад, при якому його проходив

6.ПЛАН ВЗАЄМОВІДВІДУВАНЬ

№ № з/п	Назва предмета	Дата відвідування	Тема заняття	Вид заняття	Прізвище викладача

7.ВИСНОВКИ ПРО ВИКОНАННЯ ПЛАНУ РОБОТИ

Методист коледжу _____ Таргоній І.І.