

ДЕПАРТАМЕНТ ЦИВІЛЬНОГО ЗАХИСТУ ТА ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я НАСЕЛЕННЯ
ВП «Костопільський фаховий медичний коледж»
КЗВО «Рівненська медична академія» Рівненської обласної ради

ЗАТВЕРДЖУЮ
Заст. директора з
навчальної роботи
Марчук Т.Г.
«___» _____ 20__ р.

ІНДИВІДУАЛЬНИЙ ПЛАН РОБОТИ ВИКЛАДАЧА

на 20___ / 20___ н. р.

Посада _____

Прізвище, ім'я, по-батькові _____

Категорія , звання _____

Схвалено на об'єднаному
засіданні циклових комісій

«___» _____ 20__ р.

Протокол № _____

1. ОРГАНІЗАЦІЙНА РОБОТА

1.1. ПЕДНАВАНТАЖЕННЯ

I семестр

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

II семестр

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

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

