

ЗАТВЕРДЖЕНО  
Ректор \_\_\_\_\_  
*найменування ЗВО*

\_\_\_\_\_

*в якому здійснювалось стажування*

\_\_\_\_\_

*(підпис)*

\_\_\_\_\_

*(прізвище, ініціали)*

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_ р.

ЗАТВЕРДЖЕНО  
Ректор Львівського державного  
університету фізичної культури  
ім. Івана Боберського

\_\_\_\_\_ **Ярослав СВИЦ**

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_ р.

### ЗВІТ про підвищення кваліфікації (стажування)

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

Науковий ступінь \_\_\_\_\_

Вчене звання \_\_\_\_\_

Посада \_\_\_\_\_ кафедра \_\_\_\_\_

Мета підвищення кваліфікації (стажування) \_\_\_\_\_

Назва закладу (установи), в якому здійснювалось підвищення кваліфікації(стажування) \_\_\_\_\_

Обсяг (тривалість) підвищення кваліфікації (стажування) \_\_\_\_\_

*в годинах та/або в кредитах ЄКТС*

Термін підвищення кваліфікації (стажування) з " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 202\_ р. по " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 202\_ р.

відповідно до наказу від " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 202\_ р. № \_\_\_\_.

Відомості про виконання індивідуальної програми підвищення кваліфікації (стажування)

Результати підвищення кваліфікації (стажування) \_\_\_\_\_

*опис досягнутих результатів підвищення кваліфікації*

Документ, що підтверджує підвищення кваліфікації (стажування) \_\_\_\_\_

*назва, номер, дата видачі документа, назва закладу вищої освіти, в якій здійснювалось підвищення кваліфікації*

Науково-педагогічний (педагогічний)  
працівник \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*(підпис)*

\_\_\_\_\_

*(прізвище, ініціали)*

Короткий відгук (закладу/установи) де проходило підвищення кваліфікації (стажування)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Керівник підвищення кваліфікації (стажування) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*(підпис)*

\_\_\_\_\_

*(прізвище, ініціали)*

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

*найменування кафедри*

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ р., протокол № \_\_\_\_\_

Висновки та рекомендації щодо результатів підвищення кваліфікації (стажування) \_\_\_\_\_

---

---

---

---

Пропозиції та рекомендації щодо результатів підвищення кваліфікації (стажування) \_\_\_\_\_

---

---

---

---

Керівник стажування \_\_\_\_\_

*(підпис)*

\_\_\_\_\_

*(прізвище, ініціали)*

Завідувач кафедри \_\_\_\_\_

*(підпис)*

\_\_\_\_\_

*(прізвище, ініціали)*

*\*Звіт НПП (ПП) залишається на кафедрі!!!*