

«СОГЛАСОВАНО»
Заместитель директора ИМЦ

«УТВЕРЖДЕНО»
Директор ИМЦ

Приказ от _____ № _____

Индивидуальный учебный план обучающегося (слушателя) по дополнительной профессиональной программе

«_____»

Ф.И.О. обучающегося (слушателя)

**Базовая организация (полное наименование/
сокращенное наименование)**

**Организация-партнер (полное наименование/
сокращенное наименование)**

**Сроки освоения сетевой дополнительной
профессиональной программы**

Обучающийся (слушатель) _____

Методист ИМЦ _____

№ п/п	Наименование учебных курсов, дисциплин (модулей, разделов), практик, стажировок	Кол-во часов	Сокращенное наименование организации, в которой проходило освоение дисциплины (модуля, раздела)

Ведомость промежуточной аттестации при обучении в организации-партнёре

№ п/п	Наименование учебных курсов, дисциплин (модулей, разделов), практик, стажировок	Форма промежуточной аттестации	Результат промежуточной аттестации	Примечание

Руководитель организации _____

« ____ » _____ 20__ г.

М.П.