

**АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ЧАСТНАЯ
ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
«КРАСНОДАРСКИЙ КООПЕРАТИВНЫЙ ТЕХНИКУМ
КРАЙПОТРЕБСОЮЗА»**

Согласовано:

(наименование организации, предприятия, учреждения)

(ФИО руководителя)

« ____ » _____ 20__ г.

Утверждаю:

Директор АНЧ ПОО
«Краснодарский кооперативный
техникум крайпотребсоюза»

(Ф.И.О.)

« ____ » _____ 202__ г.

Согласовано:

заведующий отделением
дополнительного образования и
практического обучения АНЧ ПОО
«Краснодарский кооперативный
техникум крайпотребсоюза»

(Ф.И.О.)

« ____ » _____ 202__ г.

**ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОГРАММА СТАЖИРОВКИ
преподавателя
АНЧ ПОО «Краснодарский кооперативный техникум крайпотребсоюза»**

(ФИО)

Место прохождения стажировки: _____
(наименование организации, предприятия, учреждения)

Сроки стажировки: _____ (не менее 72 часов)

По направлению (напр., название ПМ) _____

Программа стажировки рассмотрена на заседании ЦМК
_____, протокол № ____ от « ____ » _____ 20__ г.

Председатель ЦМК: _____
(ФИО)

Цель стажировки: формирование и закрепление на практике профессиональных знаний и умений, самостоятельное приобретение навыков

для выполнения профессиональных обязанностей преподавателя специальности _____

Задачи:

- 1.
- 2.
- 3.

План индивидуальной стажировки

№ п/п	Тип занятий	Количество часов
1.	Теоретические занятия и инструктаж	
2.	Практические занятия	
3.	Индивидуальные консультации	
4.	Самостоятельная работа	
ИТОГО:		72 часа

Результаты освоения индивидуальной программы стажировки

№ п/п	Результат освоения индивидуальной программы стажировки (сформированность ОК и ПК, приобретение практического опыта в рамках ПМ ППССЗ)

Тематический план и содержание стажировки

№ п/п	Тема	Дата	Содержание стажировки	Примечание

Условия реализации индивидуальной программы стажировки

(В разделе необходимо описать условия на предприятии, организации, учреждении, в которых проходит стажировка)

Контроль и оценка результатов освоения индивидуальной программы стажировки

(В разделе необходимо обозначить непосредственного руководителя стажировки, методы контроля за ходом стажировки)

ОТЗЫВ

о прохождении индивидуальной стажировки
преподавателя АНЧ ПОО «Краснодарский кооперативный техникум
крайпотребсоюза»

(ФИО)

1. Сроки прохождения индивидуальной стажировки.
2. Перечень мероприятий, выполненных стажером в ходе индивидуальной стажировки.
3. Краткие выводы об индивидуальной стажировке.
4. Рекомендации по совершенствованию и дальнейшему использованию результатов стажировки.
5. Заключение руководителя стажировки (консультанта) от организации.

Дата:

Руководитель стажировки:

(подпись)

(расшифровка подписи)

М.П.

Наименование организации
(фирменный бланк)

СПРАВКА

Выдана _____
(фамилия, имя, отчество)

(должность)

Автономной некоммерческой частной профессиональной образовательной
организации «Краснодарский кооперативный техникум крайпотребсоюза»
(наименование учебного заведения)

в том, что в период с «___» _____ 20__ г. по «___» _____ 20__ г. прошел
(ла) стажировку в

(наименование организации)

по направлению _____
в объеме _____
(количество часов)

Выполняемые стажером работы _____

Дата выдачи «___» _____ 20__ г.

Руководитель организации

(подпись)

(ФИО)