_____
Найменування закладу, в якому здійснюватиметься

_____
підвищення кваліфікації (стажування)

Направлення
на підвищення кваліфікації (стажування)
науково-педагогічного працівника

Ім’я та ПРІЗВИЩЕ _____

який/яка працює в (на) _____
Найменування структурного підрозділу

_____Хмельницького національного університету _____
Найменування закладу вищої освіти

Науковий ступінь _____

Вчене звання_____

Посада _____

Перелік навчальних дисциплін, що викладає науково-педагогічний працівник
_____
_____

Загальний стаж роботи _____

Науково-педагогічний стаж _____

Аспірантура (докторантура) _____
Найменування закладу вищої освіти, рік закінчення

Інформація щодо попереднього підвищення кваліфікації (стажування) _____
_____
_____

Місце проживання, телефон _____
_____

Просимо зарахувати на підвищення кваліфікації (стажування)
з _____ _____202__ року до _____ _____202__ року.

Ректор _____ _____
Підпис Ім’я та ПРІЗВИЩЕ

М. П.