|  |
| --- |
| **ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России** |
| **Отчет о проведении цикла** | **«УТВЕРЖДАЮ»** Руководитель ЦДПО, В.Д. Никольский « » 2024г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| Кафедра | *Название кафедры* |
| Наименование программы | *Полное и точное название цикла* |
| ПК/ПП | *Повышение квалификации* |
| Сроки проведения | *01.02.2023-01.03.2023* |
| Объем, ч. | *144* |
| Основа обучения | *Бюджет / Контракт* |
| Контингент |  |
| Количество обучившихся |  | Количество групп |  |  |
| **№** | Наименование | Кол-воэкз. | Подпись сотрудника кафедры | Расшифровкаподписи сотр. кафедры | Отметка сотрудника деканата | Комментарий сотрудника ЦДПО |
|  | Журнал посещения занятий |  |  |  |  |  |
|  | Экзаменационная ведомость (для ПК) или Протоколы итоговой аттестации (для ПП) |  |  | . |  |  |
| **Выполнение учебного плана в часах (с учетом числа учебных групп) штатным персоналом кафедры,** **персоналом смежных кафедр (при наличии), преподавателями на почасовой оплате (при наличии).** |
| № | ФИО | Должность | Лекции, ч. | Практ. занятия, ч. | Всего, ч. |
|  |  |  |  |  |  |
|  | . |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | ИТОГО |  |  |  |  |
| Примечание: |
| Зав.учебной частью |  | *Петров И.И.* | Дата | *01.01.2024* |
| Зав.кафедрой *название кафедры,* профессор |  | *Иванов И.И.* |
| Рег.№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата получения \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО сотрудника ЦДПО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |