

Республика Крым
Министерство образования, науки и молодежи
Государственное бюджетное профессиональное
образовательное учреждение Республики Крым
«Симферопольский политехнический колледж»

УТВЕРЖДЕНО

Заместителем директора по учебной работе

подпись _____ Н.Н. Париш
и^инициалы, фамилия

«_____» _____ 20____ г.

**ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПЛАН
работы преподавателя**

на 20____ / 20____ учебный год

РАССМОТREНО И ОДОБREНО

на заседании цикловой методической комиссии

_____ *наименование ЦМК*
протокол №____ от «____» _____ 20____ г.

подпись _____ ФИО председателя ЦМК

г. Симферополь 20_____

1. УЧЕБНАЯ НАГРУЗКА ПРЕПОДАВАТЕЛЯ

Первый семестр 20__ / 20__ учебного года

Преподаватель _____
(подпись)

Председатель ЦМК _____
(подпись)

Итого аудиторных часов _____ / _____

(*по плану*) (*по факту*)

Второй семестр 20__ / 20__ учебного года

Преподаватель _____
(подпись)

Председатель ЦМК _____
(подпись)

Итого аудиторных часов _____ / _____

(по плану) (по факту)

7. ГРАФИК ПОСЕЩЕНИЯ ЗАНЯТИЙ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ ЦМК.

<i>№ n/n</i>	<i>Ф.И.О. (посещаемого)</i>	<i>Группа</i>	<i>Дисциплина/МДК</i>	<i>Месяц</i>	<i>Отметка о выполнении.</i>

8. ГРАФИК ОТКРЫТЫХ МЕРОПРИЯТИЙ.

<i>№ n/n</i>	<i>Группа</i>	<i>Дисциплина/МДК</i>	<i>Месяц</i>	<i>Отметка о выполнении</i>

подпись

ФИО преподавателя