

ЗАТВЕРДЖУЮ
Заступник директора
з навчальної частини

назва закладу освіти, де працює стажист
_____ ім'я та прізвище

**Графік
стажування викладача**

предмета « _____ »
назва закладу освіти, де працює стажист

Прізвище, ім'я, по батькові

на кафедрі _____
факультету _____

Дрогобицького державного педагогічного університету
імені Івана Франка

Термін стажування з _____ по _____ 202_ р.

Дата стажування	Час стажування	Кількість годин
Всього		30 год

Графік стажування затверджено на засіданні циклової комісії викладачів
_____ (протокол № ___ від _____ 202_ р.)

Голова циклової комісії _____ ім'я та
прізвище

Завідувач кафедри _____ ім'я та
прізвище