

Додаток (п. 8)

**ЗАТВЕРДЖУЮ**  
Керівник стажування

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (ініціали, прізвище)

\_\_\_\_\_ 20\_\_ року

## **ІНДИВІДУАЛЬНИЙ ПЛАН СТАЖУВАННЯ**

\_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я, по батькові)

в \_\_\_\_\_ (назва структурного підрозділу)

з \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ 20\_\_ року

№ з/п	Назва завдання	Строк виконання	Результати виконання
1	2	3	4

Особа, яка проходить стажування

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (ініціали, прізвище)