|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **«Согласовано»** |  | **«Утверждаю»** |
| **Заведующий(ая)** **кафедрой** |  | **Проректор по клинической работе** |
| **\_\_\_\_\_\_\_ Ф.И.О** |  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ф.И.О.** |
| **«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.** |  | **«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.** |

Программа семинара

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование семинара: |  |
| Вид обучения: |  |
| Сроки проведения: |  |
| Контингент слушателей: |  |
| Количество часов: |  |
| Место проведения: |  |

г. Шымкент 20 г.

 Пояснительная записка:

|  |
| --- |
| *Опишите* |

 Цель обучения:

|  |
| --- |
| Краткое описание цели обучения |

 Сведения о лекторе/преподавателе:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ФИО | Должность, звание (при наличии) | Место работы |
|  |  |  |
|  |  |  |

План реализации программы:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата | Время | Часы | Вид занятий | Тема занятий | Ф.И.О. преподавателя |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Всего: |  |  |  |  |

Ответственный преподаватель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(подпись) (Ф.И.О.)*