ТАБЕЛЬ

учета работы преподавателей с почасовой оплатой
форма обучения очно-зочная

Кафедра
Наименование цикла _____
Форма проведения _____
Вид цикла *(отметить нужное)***:**

- ☐ **профессиональная переподготовка**
- ☐ **повышение квалификации**

Сроки проведения цикла: с « » _____ 202____по « » _____ 202_____
(в соответствии с приказом о зачислении)
Количество обучающихся: ____
(в соответствии с приказом о зачислении)

Очная часть с « » _____ 202____по « » _____ 202_____

№ п/п	Ф.И.О. преподавателя	Количество часов
ИТОГО:		

Дистанционная часть с « » ____ 202__по « » ____ 202___

№ п/п	Ф.И.О. преподавателя	Количество часов
ИТОГО:		

Куратор цикла _____ /_____/
подпись *расшифровка подписи*

Заведующий кафедрой _____ /_____/
подпись *расшифровка подписи*

Дата предоставления табеля в ЦДиНПО «___» _____ 202___г.