**Отчет по деятельности стажировочной площадки**

**ГБОУ ИРО Краснодарского края**

1. Название образовательной организации
2. Курирующая кафедра: \_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**.
3. Цель деятельности стажировочной площадки.
4. Задачи деятельности стажировочной площадки.
5. Анализ деятельности стажировочной площадки повышения квалификации для слушателей курсов ГБОУ ИРО Краснодарского края по теме **«\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**».

*(с обязательным указанием ДПП ПК, мероприятий, проводимых в рамках деятельности СП, и количества участников, принимавших участие в вышеуказанных*

*ДПП ПК / мероприятиях)*

Заведующий профильной кафедрой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)

Руководитель образовательной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)

Согласовано:

Курирующий проректор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)