Индивидуальный план подготовки

,

(фамилия, имя, отчество)

зачисленного в году в кадровый резерв руководителей образовательных учреждений, подведомственных Управлению образования Администрации Режевского городского округа на должность

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование должности)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Мероприятие | Срок  прохождения | Информация о выполнении |
| Прохождение курсов повышения квалификации, профессиональная переподготовка | | | |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Участие в конференциях, семинарах, совещаниях | | | |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Исполнение обязанностей по должности кадрового резерва (заполняется по факту) | | | |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Зачисленный в кадровый резерв

(подпись) (Фамилия И.О.)

Согласовано:

Председатель комиссии

(подпись) (Фамилия И.О.)

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

(о возможности или невозможности рекомендовать кандидата на замещение должности, по которой он состоит в кадровом резерве, целесообразности продолжения подготовки, корректировке индивидуального плана, исключения из кадрового резерва)

Председатель комиссии по формированию кадрового резерва

(подпись) (Ф.И.О.)