

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД ОСВІТИ

ПОЛТАВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ

**ЗАТВЕРДЖУЮ**

Директор Кременчуцького медичного  
фахового коледжу імені В.І. Литвиненка

«31» серпня 2023 року

**ІНДИВІДУАЛЬНИЙ ПЛАН  
РОБОТИ ВИКЛАДАЧА**

на 2023 – 2024 навчальний рік

1. Прізвище , ініціали \_\_\_\_\_
2. Кваліфікаційна категорія: спеціаліст вищої кваліфікаційної категорії
3. Педагогічне звання: «викладач-методист»
4. Учений ступінь: немає
5. Циклова комісія дисциплін загальної підготовки
6. Куратор навчальної групи:
7. Завідувач кабінету (лабораторії):
8. Керівник гуртка:
9. Педагогічне навантаження на рік: 720 годин (1548 годин):
  - 9.1. Навчальна робота: 720 годин
  - 9.2. Організаційна робота: 120 годин
  - 9.3. Методична робота: 508 годин
  - 9.4. Виховна робота: 200 годин

**ПОГОДЖЕНО**

Заступник директора з навчальної роботи \_\_\_\_\_

Заступник директора

з навчально-виробничої роботи \_\_\_\_\_

Заступник директора з виховної роботи \_\_\_\_\_

Голова циклової комісії \_\_\_\_\_

Протокол № \_\_\_\_\_ від «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2023 року

**1. НАВЧАЛЬНА РОБОТА:  
педагогічне навантаження I півріччя (семестр)**

Назва дисципліни	Курс, група	Кількість годин згідно з навчальним планом на семестр	Усього годин					
			Лекції	Практичні заняття (семінарські заняття)	Індивідуальні консультації	Самостійна робота	Екзамен, залік	Виконання в годинах за семестр

Підпис викладача \_\_\_\_\_

**НАВЧАЛЬНА РОБОТА:  
педагогічне навантаження II півріччя (семестр)**

Назва дисципліни	Курс, група	Кількість годин згідно з навчальним планом на семестр	Усього годин					Виконання в годинах за семестр
			Лекції	Практичні заняття (семінарські заняття)	Індивідуальні консультації	Самостійна робота	Екзамен, залік	
<b>Разом</b>								

Підпис викладача \_\_\_\_\_







## 5. ІНШІ ВИДИ РОБОТИ

№ з/п	Зміст роботи	Термін виконання	Відмітка про виконання

Підпис викладача \_\_\_\_\_

### ВИКОНАННЯ ІНДИВІДУАЛЬНОГО ПЛАНУ

Усього виконано годин плану **1548** годин, із них педагогічне навантаження — **720** годин.

Підпис викладача \_\_\_\_\_

Звіт викладача розглянутий на засіданні циклової комісії

\_\_\_\_\_,  
протокол № \_\_\_\_\_ від «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ року

Голова циклової комісії \_\_\_\_\_

Заступник директора з навчальної роботи \_\_\_\_\_

Заступник директора  
з навчально-виробничої роботи \_\_\_\_\_

Заступник директора з виховної роботи \_\_\_\_\_





## 8. ПІДВИЩЕННЯ КВАЛІФІКАЦІЇ

2023-2024 навчальний рік

Дата	Суб'єкт підвищення кваліфікації ( назва повністю)	Тема, назва або короткий опис документа	К-сть годин (кредитів)	Тип документа (номер, серія, дата видачі)	Результат
					Визнано рішенням педради, протокл № ____ від _____

**9.1. УДОСКОНАЛЕННЯ ТЕОРЕТИЧНОЇ, МЕТОДИЧНОЇ ПІДГОТОВКИ  
ВИКЛАДАЧА (шляхом самоосвіти з питань основ психології навчання та  
виховання, основ педагогічної психології та педагогіки вищої школи  
(розділи, теми, монографії, які будуть опрацьовані,  
участь у конференціях, семінарах тощо)**

№ з/п	Розділи, теми та види роботи	Термін виконання	Відмітка про виконання
1.			
2.			
3.			
4.			



