

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ФАС России
(начальник структурного подразделения
ФАС России, руководитель территориального
органа ФАС России)

(подпись, фамилия и инициалы)

" ____ " _____ 20 ____ г.

ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПЛАН
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
на _____ годы

(замещаемая должность)

(фамилия, имя, отчество)

Дата назначения на замещаемую должность _____

Дата поступления в ФАС России (территориальный орган ФАС России) _____

Образование _____

Специальность _____

Год окончания учебного заведения(ий) _____ г.

Название учебного заведения (ий) _____

Ученая степень и ученое звание,
год получения степени или звания _____

1. Сведения о дополнительном профессиональном образовании (ДПО)
(профессиональная переподготовка, повышение квалификации), полученном за последние три
года:

Вид ДПО	Учебное заведение (место стажировки)	Период обучения	Наименование образовательной программы

2. Потребность в дополнительном профессиональном образовании (ДПО) на _____ г.

Цель ДПО (в соответствии с видом образования)	
Вид ДПО (профессиональная переподготовка, повышение квалификации)	

Планируемый год получения дополнительного профессионального образования	
Форма обучения (с отрывом от государственной службы, без отрыва от государственной службы)	
Продолжительность ДПО (повышение квалификации от 18 до 72 аудиторных часов и от 73 до 144 аудиторных часов; профессиональная переподготовка более 500 аудиторных часов)	
Направление ДПО (управленческое, правовое, организационно-экономическое, антикоррупционное, национальная безопасность, информационно-аналитическое и др.)	
Ожидаемая результативность	
Отметка о выполнении	

3. Предпочтения по профессиональному развитию (тематика ДПО)

4. Мероприятия по самообразованию

Вид	Форма	Направление (тема)	Отметка о выполнении мероприятия

5. Участие в региональных семинарах-совещаниях (конференциях, форумах и пр.)

Место проведения мероприятия (федеральный округ, город)	Дата проведение мероприятия	Тема доклада

(должность гражданского служащего) (подпись) (фамилия, инициалы) (дата)

(должность непосредственного руководителя) (подпись) (фамилия, инициалы) (дата)

СОГЛАСОВАНО:

(должность начальника кадрового подразделения) (подпись) (фамилия, инициалы) (дата)