

ЗАТВЕРДЖУЮ

Заступник директора з навчально-методичної роботи

_____ Ім'я ПРИЗВИЩЕ

«_____» _____ 20_ року

ПЛАН РОБОТИ КАБІНЕТУ (ЛАБОРАТОРІЇ)(назва кабінету, лабораторії)
на 20_ - 20_ навч. рік

Мета роботи кабінету (лабораторії)

Завдання роботи кабінету (лабораторії)

1. НАВЧАЛЬНО-МЕТОДИЧНА РОБОТА

№ з/п	Зміст	Строк виконання	Відповідальний	Позначка про виконання
1	2	3	4	5
1				

2. ІННОВАЦІЙНА РОБОТА

№ з/п	Зміст	Строк виконання	Відповідальний	Позначка про виконання
1	2	3	4	5
1				

3. ОРГАНІЗАЦІЙНА РОБОТА

№ з/п	Зміст	Строк виконання	Відповідальний	Позначка про виконання
1	2	3	4	5
1				

4. ПІДВИЩЕННЯ КВАЛІФІКАЦІЇ

№ з/п	Зміст	Строк виконання	Відповідальний	Позначка про виконання
1	2	3	4	5
1				

5. МАТЕРІАЛЬНО-ТЕХНІЧНЕ ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ

№ з/п	Зміст	Строк виконання	Відповідальний	Позначка про виконання
1	2	3	4	5
1				

ПЕРЕЛІК ЗМІН У ПЛАНІ РОБОТИ КАБІНЕТУ

№ з/п	Дата	Вид робіт	Зміст внесених змін та їх обґрунтування	Підпис голови ЦК
1	2	3	4	5

ВИСНОВОК ПРО ВИКОНАННЯ ПЛАНУ

Навчальний рік, семестр	Зміст	Підпис голови ЦК
1	2	3

ЗАУВАЖЕННЯ ОСІБ, ЯКІ ПЕРЕВІРЯЮТЬ ЦИКЛОВУ КОМІСІЮ

Дата	Зміст зауважень	Прізвище та ініціали перевіряючої особи	Підпис
1	2	3	4

Розглянуто та схвалено на засіданні ЦК _____ (протокол від «__» _____ 20_ року № __)

Голова циклової комісії _____

Ім'я ПРІЗВИЩЕ

Завідувач кабінету (лабораторії) _____

Ім'я ПРІЗВИЩЕ