

Индивидуальный перспективный план профессионального развития выпускника 2015 года

наименование организации _____

Фамилия Имя Отчество _____						
Наименование получаемой специальности / профессии СПО:		Место прохождения производственной практики (по профилю специальности) _____ _____				
Номер учебной группы:		Место прохождения преддипломной практики _____ _____ Опыт работы к моменту окончания колледжа				
Год поступления:	Год окончания:	Название организации	Должность	Период работы		
Укажите условия обучения						
На бюджетной основе (бесплатно)	С полным возмещением затрат (платно)				По целевому контракту (реквизиты договора о целевой контрактной подготовке)	
Дата рождения (число, месяц, год)						
Домашний адрес						
Контактные телефоны: домашний: _____ сотовый: _____ e-mail: _____		Дополнительные квалификации: _____ _____				
Родители (законные представители) Мать Ф.И.О. _____ Тел. матери _____ Отец Ф.И.О. _____ Тел. отца _____		Семейное положение: _____ Дети (если есть, то укажите дату рождения) _____				

Цели трудовой деятельности выпускника

Продолжить работать по специальности	Продолжить обучение по специальности	Другое
Наименование организации	Наименование образовательной организации	

Дата _____

Подпись выпускника _____

План достижения выпускником поставленных целей

Месяц	Наименование мероприятий	Ожидаемый результат	Мониторинг реализации плана
Март			
Апрель			
Май			
Июнь			
Июль			
Август			
Сентябрь			
Октябрь			
Ноябрь			
Декабрь			

Сведения о трудоустройстве выпускника

Дата трудоустройства	
Предприятие (организация)	
Должность (место работы)	
Необходимость обучения, переподготовки	
Условия трудоустройства (постоянная или временная работа)	
Другие характеристики	

Сведения о продолжении образования выпускника

Дата поступления	
Наименование образовательной организации	
Специальность/наименование программы дополнительного профессионального образования	
Форма обучения	
Другие характеристики	

Выводы по результатам мониторинга достижения выпускником поставленных целей
