

Додаток 9
ЗАТВЕРДЖЕНО
наказ МРЦ ШР ДСНС України
№ _____

ПОГОДЖЕНО
Посада, спеціальне звання
Ім'я ПРИЗВИЦЕ

ЗАТВЕРДЖУЮ
Посада, спеціальне звання
Ім'я ПРИЗВИЦЕ

_____ 20 __ р.

_____ 20 __ р.

Графік проведення додаткових занять із службової підготовки навчальної групи № ____
МРЦ ШР ДСНС України
на __ квартал 2024/2025 навчального року

Дата та час проведення занять	Види підготовки, назва навчальної теми	Кількість годин	Вид проведення занять	Місце проведення занять	Посада особи, яка проводить заняття*
	Вересень				
	Жовтень				
	Листопад				

* Примітка: Якщо заняття проводяться у формі самостійного навчання посада особи, яка проводить заняття не зазначається.

Керівник (заступник керівника) навчальної групи № ____

(спеціальне звання)

_____ 20 __ р.

(підпис)

Ім'я ПРИЗВИЦЕ

Т. в. о. заступника начальника центру
з оперативного реагування

Максим МАЄВСЬКИЙ