Додаток 5

до Методичних рекомендацій з питань стажування громадян з числа молоді, які не перебувають на посадах в органах місцевого самоврядування

(абзац другий пункту 2 розділу VI)

|  |  |
| --- | --- |
|  | ЗАТВЕРДЖУЮ  Керівник стажування  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   (підпис) (Власне ім’я та ПРІЗВИЩЕ)  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ року |

**ІНДИВІДУАЛЬНИЙ ПЛАН СТАЖУВАННЯ**

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (прізвище, ім’я, по батькові (за наявності) стажиста)  який (яка) проходить стажування в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (найменування структурного підрозділу органу місцевого самоврядування) |

з «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ року по «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ року (включно).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №  з/п | Назва завдання | Строк виконання | Індикатори виконання |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ року | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (підпис стажиста) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (прізвище, ім’я та по батькові (за наявності) стажиста) |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**