

ЗАТВЕРДЖУЮ

Директор (назва підприємства)

_____ **Ім'я та ПРІЗВИЩЕ**

ЗАТВЕРДЖУЮ

Директор ВСП «Глухівський агротехнічний фаховий
коледж Сумського НАУ»

_____ **Анатолій ЛИТВИНЕНКО**

**Програма дуального навчання на виробництві
здобувача освіти номер групи, номер курсу, спеціальності «назва спеціальності»
на базі назва підприємства з обов'язковим зазначенням організаційно-правової форми господарювання
П.І.Б. (здобувача освіти)**

№ п.	Дисципліна	Теми (питання), що вивчатиме здобувач	Кількість кредитів виконання ОПП	Компетентності, які будуть сформовані в результаті вивчення програми	Визнання результатів
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

Ознайомлений

_____ **Ім'я та ПРІЗВИЩЕ**

Підпис здобувача

Підготував:

**Куратор дуального
навчання**

_____ **Ім'я та ПРІЗВИЩЕ**

**Наставник дуального
навчання**

_____ **Ім'я та ПРІЗВИЩЕ**

Наставник від
виробництва,
підприємства (назва)

_____ **Ім'я та ПРІЗВИЩЕ**