Полное наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Справка**

о кадровом обеспечении основной образовательной программы среднего профессионального образования – программы подготовки квалифицированных рабочих, служащих/ программы подготовки специалистов среднего звена[[1]](#footnote-1) (*код, наименование программы*)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** **п\п** | **Ф.И.О. преподавателя, реализующего программу** | **Перечень читаемых дисциплин** | **Уровень образования,****наименование специальности, направления подготовки, наименование присвоенной квалификации** | **Сведения о дополнительном профессиональном образовании за период реализации ООП, стажировки, объем часов, наименование организации, выдавшей документ, реквизиты документа** | **Время работы (месяц, год) в организации, соответствующей области профессиональной деятельности, должность** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Руководитель организации,

осуществляющей образовательную деятельность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

 подпись Ф.И.О. полностью

М.П.

дата составления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Выбрать нужное** [↑](#footnote-ref-1)