

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель администрации
муниципального района «Сысольский»

(подпись)

_____ 201_ г.

**ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПЛАН
профессионального развития муниципального служащего**

_____, включенного в резерв управленческих кадров
муниципального района «Сысольский»

на _____ **2017-2019** _____ **годы**

№ п/п	Цель профессионального развития	Вид профессионального развития	Мероприятия профессионального развития	Форма	Продолжительность (в часах)	Сроки (годы)	Ожидаемая результативность и эффективность
1	2	3	4	5	6	7	8
1.							
2.							
3.							
4.							

Исполнитель _____ / _____
Подпись Ф.И.О.

« ____ » _____ 20__ г.

Согласовано:

Руководитель аппарата

(подпись)

Ф.И.О.

