**ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПЕРСПЕКТИВНЫЙ ПЛАН**

**профессионального развития выпускника 20\_\_\_\_\_ года**

**ГБПОУ КК НПТ**

Уважаемый выпускник!

Вы находитесь на той стадии жизненного пути, когда остро встает вопрос о начале Вашей профессиональной деятельности. В связи с этим предлагаем Вам разработать свой индивидуальный перспективный план профессионального развития (ИПППР), который поможет Вам успешно трудоустроиться и реализовать свой потенциал.

План разрабатывается в начале последнего года Вашего обучения и после разработки отправляется в Центр профессиональной ориентации и содействия трудоустройству выпускников (ЦПОСТВ) Вашей образовательной организации. В течение года до момента окончания обучения Вам необходимо реализовать свой ИПППР и предоставить его в ЦПОСТВ.

Если в процессе заполнения плана у Вас возникли трудности, можете обратиться за помощью к специалистам ЦПОСТВ образовательной организации.

Удачного пути!

С целью трудоустройства даю согласие на обработку (сбор, систематизация, накопление, хранение, изменение, использование, передачу третьим лицам, обезличивание, блокирование, уничтожение) моих персональных данных (ПДн), то есть на совершение действий, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных». Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме в любое время по моему усмотрению.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Подпись Фамилия, Имя, Отчество

1. **Основные сведения о выпускнике***\**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия Имя Отчество *(полностью)* |  |
| Наименование получаемой специальности/профессии |  |
| Номер учебной группы |  |
| Дополнительные квалификации*\*\** |  |
| Место прохождения  производственной практики *\*\*\** |  |
| Контактные данные (тел, e-mail) |  |

1. **Цели трудовой деятельности выпускника**

*(нужное отметить)*

 Материальное благополучие

 Карьерный рост

 Повышение социального статуса

 Развитие личностного потенциала

 Приобретение профессионального опыта по профилю полученного образования

 Приобретение новых навыков и знаний, повышение квалификации

 Приобретение опыта организаторской и руководящей работы

 Воспитание самодисциплины и чувства ответственности

 Другое (указать, что именно) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **План достижения выпускником поставленных целей***\**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Месяц** | **Наименование мероприятий***\*\** | **Ожидаемый результат***\*\** | **Фактический результат***\*\*\**  **(отметка о**  **выполнении)** |
| Март |  |  |  |
| Апрель |  |  |  |
| Май |  |  |  |
| Июнь |  |  |  |
| Июль |  |  |  |
| Август |  |  |  |
| Сентябрь |  |  |  |
| Октябрь |  |  |  |
| Ноябрь |  |  |  |
| Декабрь |  |  |  |

1. **Мониторинг реализации плана достижения выпускником**

**поставленных целей***\**

| **Месяц** | **1 неделя месяца***\*\** | **2 неделя месяца***\*\** | **3 неделя месяца***\*\** | **4 неделя месяца***\*\*\** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Март |  |  |  |  |
| Апрель |  |  |  |  |
| Май |  |  |  |  |
| Июнь |  |  |  |  |
| Июль |  |  |  |  |
| Август |  |  |  |  |
| Сентябрь |  |  |  |  |
| Октябрь |  |  |  |  |
| Ноябрь |  |  |  |  |
| Декабрь |  |  |  |  |

1. **Сведения о трудоустройстве (планируемом трудоустройстве) выпускника**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Сведения о предполагаемом**  **трудоустройстве\*** | **Сведения о фактическом**  **трудоустройстве\*\*** |
| Дата трудоустройства*\*\*\** |  |  |
| Трудоустройство по специальности/не  по специальности |  |  |
| Место трудоустройства (предприятие, рганизация) |  |  |
| Должность |  |  |
| Уровень заработной  платы |  |  |
| Необходимость обучения, переподготовки |  |  |
| Условия трудоустройства*\*\*\*\** |  |  |
| Другие  характеристики *\*\*\*\*\** |  |  |

1. **Сведения о продолжении образования выпускника***\**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование образовательной организации |  |
| Дата поступления (месяц, год) |  |
| Специальность/наименование программы дополнительного профессионального образования |  |
| Форма обучения |  |
| Уровень образования |  |
| Другие характеристики |  |

**Выводы по результатам мониторинга достижения выпускником поставленных целей**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\*Заполняется специалистом ССТВ/Ответственным*

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

Подпись специалиста ЦПОСТВ ГБПОУ КК НПТ \_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/