

Министерство образования и науки Луганской Народной Республики  
Государственное бюджетное образовательное учреждение среднего  
профессионального образования Луганской Народной Республики  
«Кировский транспортный техникум»

**УТВЕРЖДАЮ:**  
**Председатель цикловой комиссии**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(подпись) (ФИО)  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

**П Л А Н Р А Б О Т Ы**  
**Ц И К Л О В О Й К О М И С С И И**

\_\_\_\_\_ ДИСЦИПЛИН  
\_\_\_\_\_  
(код и наименование специальности)

**на 20 / 20 учебный год**

План рассмотрен и утвержден на заседании цикловой комиссии  
протокол от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года № 1

## 1. Короткая справка о цикловой комиссии

1.1 Штат педагогического персонала цикловой комиссии на учебный год утвержден в количестве \_\_\_\_\_ человек, из них:

Всего чел.	В том числе			
	Специалист высшей категории	Специалист I категории	Специалист II категории	Специалист

## 2. Заседания цикловой комиссии

№ п/п	Основные вопросы	Срок проведения	Отметка о проведении
1	2	3	4
	<b>I семестр</b>		
	<b>ПРОТОКОЛ № 1</b>		
	<b>II семестр</b>		
	<b>ПРОТОКОЛ № 3</b>		

## 3. Методические семинары

№ п/п	Темы	Ответственные	Срок проведения	Отметка о проведении
1	2	3	4	5

#### 4. Методическая работа

№ п/п	Вид работы	Итоговый результат (рукопись, напечатанная работа, объем, тираж и т.д.)	Исполнитель	Срок выполнения	Отметка о выполнении
1	2	3	4	5	6
1					
2					

#### 5. Воспитательная работа

№ п/п	Воспитательные мероприятия	Исполнитель	Срок выполнения	Отметка о выполнении
1	2	3	4	5
1				
2				

#### 6. Организационная работа

№ п/п	Вид работы	Итоговый результат	Исполнитель	Срок выполнения	Отметка о выполнении
1	2	3	4	5	6
1					
2					

#### 7. Повышение профессионального уровня педагогических работников

№ п/п	Форма повышения профессионального уровня	Фамилия и инициалы работника	Срок выполнения	Отметка о выполнении
1	2	3	4	5
1				
2				
3				

## 8. Изменения к плану

Дата	Раздел	Название изменений и дополнений	Срок выполнения
1	2	3	4

## 9. Замечания лиц, которые проверяют работу цикловой комиссии

Дата	Содержание замечаний	Подпись

## 10. Итоги выполнения плана

Первый семестр

---

---

---

---

Рассмотрено и утверждено на заседании цикловой комиссии, протокол № \_\_\_\_\_  
от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года

Председатель цикловой комиссии \_\_\_\_\_

Второй семестр

---

---

---

---

Рассмотрено и утверждено на заседании цикловой комиссии, протокол № \_\_\_\_\_  
от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года

Председатель цикловой комиссии \_\_\_\_\_