

Бюджетное учреждение  
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры  
«Радужнинский реабилитационный центр»  
(БУ «Радужнинский реабилитационный центр»)

УТВЕРЖДЕНА  
приказом директора  
БУ «Радужнинский  
реабилитационный центр»  
от 14.07.2025 № 176

**Форма «Индивидуальный план обучения работника»**

УТВЕРЖДАЮ  
Директор бюджетного учреждения  
Ханты-Мансийского автономного  
округа – Югры «Радужнинский  
реабилитационный центр»  
\_\_\_\_\_ И.О.Ф.  
(подпись)  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Индивидуальный план обучения работника**

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя отчество)  
назначенного на должность \_\_\_\_\_

№ п/п	Наименование мероприятий	Срок исполнения	Отметка о выполнении
Раздел I. Ознакомление с учреждением и его структурой			
1.			
2.			
3...			
Раздел II. Изучение личности работника, его социально-бытовых условий			
1.			
2.			
3...			
Раздел III. Организация изучения нормативной правовой базы, должностных обязанностей и порядка их исполнения			
1.			
2.			
3...			

№ п/п	Наименование мероприятий	Срок исполнения	Отметка о выполнении
Раздел IV. Изучение нравственных и профессионально-этических основ работы в учреждениях социальной сферы			
1.			
2.			
3...			
Раздел V. Изучение особенностей организации деятельности структурного подразделения, исполнения должностных обязанностей			
1.			
2.			
3...			
Раздел VI. Ознакомление с порядком и особенностями ведения служебных документов			
1.			
2.			
3...			
Раздел VII. Оказание помощи в процессе адаптации к профессиональной деятельности и работе в коллективе, в преодолении профессиональных трудностей			
1.			
2.			
3...			
Раздел VIII. Выполнение обязанностей в занимаемой должности, поручений, индивидуальных заданий			
1.			
2.			
3...			
Раздел IX. Контрольные мероприятия по проверке готовности работника к самостоятельному выполнению должностных обязанностей			
1.			
2.			
3...			

Наставник \_\_\_\_\_  
(должность, подпись, фамилия, инициалы наставника)

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

Согласовано:

\_\_\_\_\_  
(должность, подпись, инициалы, фамилия руководителя структурного подразделения)  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Ознакомлен

---

(должность, подпись, инициалы, фамилия работника, в отношении которого осуществлялось наставничество)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.