

**INDYWIDUALNY PROGRAM ROZWOJU ZAWODOWEGO
CZŁONKA KORPUSU SŁUŻBY CYWILNEJ
(stanowisko pracy niebędące wyższym stanowiskiem w służbie cywilnej)**

Imię i nazwisko Pracownika:

Jednostka organizacyjna:

Ustalam

Akceptuję

Zatwierdzam

.....
(imię i nazwisko Bezpośredniego
przełożonego) (czytelnie)

.....
(data i podpis Bezpośredniego
przełożonego)

.....
(data, podpis i pieczętka kierującego
jednostką organizacyjną)

.....
(data, podpis i pieczętka
Powiatowego Lekarza Weterynarii)

Przyjęłam/ Przyjąłem do wiadomości

.....
(data i podpis Pracownika)

Podsumowanie realizacji działań rozwojowych z poprzedniego okresu
(należy wziąć pod uwagę m.in.: samodoskonalenie, doskonalenie w działaniu, uczenie się od innych oraz szkolenia)

I. PLANOWANE DZIAŁANIA ROZWOJU PRACOWNIKAWYNIKAJĄCE Z CELÓW/PRIORYTETÓW URZĘDU (ustala Bezpośredni przełożony)					
II. PLANOWANE DZIAŁANIA ROZWOJOWE					
(w oparciu o realizację dotychczasowych działań rozwojowych - w tym efekty realizacji poprzedniego IPRZ, preferencje Pracownika dot. rozwoju zawodowego, cele/priorytety i możliwości Urzędu oraz wnioski dot. IPRZ z oceny okresowej)					
Lp.	Działanie rozwojowe	Obszar	Oczekiwany efekt	Termin realizacji	Odpowiedzialność
Samodoskonalenie (np.: literatura branżowa, orzecznictwo, nauka własna)					
1.					
2.					
3.					
Uczenie się od innych (np.: mentoring, instruktaż, konsultacje, wizyty studyjne)					
4.					
5.					
Szkolenia* (np.: szkolenia wewnętrzne i zewnętrzne, seminaria, konferencje, studia podyplomowe, e-learning, aplikacje)					
6.					
7.					
8.					

* Planując płatne działania rozwojowe należy wziąć pod uwagę wyznaczony dla jednostki budżet szkoleniowy