УТВЕРЖДАЮ

Директор АВТОНОМНОЙ НЕКОММЕРЧЕСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «УЧЕБНЫЙ ЦЕНТР «ГАЗСЕРВИС»

_____ С.С.Попова

«_09_» ____01_____ 20_25_ год

УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА

ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОРАЗОВАНИЯ ДЛЯ ПЕРЕПОДГОТОВКИ КВАЛИФИЦИРОВАННЫХ РАБОЧИХ ПО ПРОФЕССИИ: «АППАРАТЧИК ХИМВОДООЧИСТКИ»

Цель	***подготовка квалифицированных рабочих***
Код по ОК	***11078***
Категория слушателей	***рабочие и специалисты начальным профессиональным образованием.***
Квалификация	***2-3 разряд***
Срок обучения	***2 недели (78 часов)***
Форма обучения	***дневная с отрывом от производства***
Режим занятий	***6-8 часов в день***
Завершающая форма обучения	***квалификационный комплексный экзамен***