УТВЕРЖДАЮ

____

Квалификация специалиста – Переводчик в сфере деловой коммуникации

Программа переподготовки кадров **Переводчик в сфере деловой коммуникации**

Срок обучения 1,5 года

Форма обучения очно-заочная

Календарный учебный график

Месяц																																																				
	сентябрь					**октябрь**				ноябрь				декабрь					январь				февраль				**март**					**апрель**				май				**июнь**					июль				**август**			
	Неделя																																																			
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52
	Дата																																																			
	1	**8**	**15**	**22**	**29**	**6**	**13**	**20**	**27**	**3**	**10**	**17**	**24**	**1**	**8**	**15**	**22**	**29**	**5**	**12**	**19**	**26**	**2**	**9**	**16**	**23**	**2**	**9**	**16**	**23**	**30**	**6**	**13**	**20**	**27**	**4**	**11**	**18**	**25**	**1**	**8**	**15**	**22**	**29**	**6**	**13**	**20**	**27**	**3**	**10**	**17**	**24**
	6	**13**	**20**	**27**	**4**	**11**	**18**	**25**	**1**	**8**	**15**	**22**	**29**	**6**	**13**	**20**	**27**	**3**	**10**	**17**	**24**	**31**	**7**	**14**	**21**	**28**	**7**	**14**	**21**	**28**	**4**	**11**	**18**	**25**	**2**	**9**	**16**	**23**	**30**	**6**	**13**	**20**	**27**	**4**	**11**	**18**	**25**	**1**	**8**	**15**	**22**	**29**
I	-	-	-	-	-													к	к			э	э	к															э	э	к	к	к	к	к	к	к	к	к	к	к	к
II	к	к	к	к	к													к	к			э	э	г	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-