



KUJAWSKO-POMORSKIE
CENTRUM EDUKACJI NAUCZYCIELI

PLACÓWKA AKREDYTOWANA

Bydgoszcz, dnia 25 sierpnia 2010r.

Szanowni Państwo

Kierownicy
samorządowych komórek oświatowych,

Dyrektorzy
szkół i placówek oświatowych

Zwracamy się z prośbą do kierowników samorządowych komórek oświatowych o przesłanie tej informacji do podległych szkół i placówek oświatowych.
Dyrektorów szkół i placówek oświatowych prosimy o poinformowanie adresatów o szkoleniach.

Pracownia Zarządzania i Diagnozy Edukacyjnej w Kujawsko-Pomorskim Centrum Edukacji Nauczycieli w Bydgoszczy- informuje, że organizuje szkolenia:

1. Dla nauczycieli stażystów:

Temat szkolenia: Planowanie rozwoju zawodowego nauczyciela stażysty na okres stażu

Terminy zajęć: 07.09.2010 (wtorek) godz. 15.30 – 19.30 sala nr 3 KPCEN
lub 11.09.2010 (sobota) godz. 9.00 – 13.00 sala nr 3 KPCEN
5 godz. dydaktycznych - koszt 25 zł.

Płatne na konto KPCEN: 32 1020 1475 0000 8102 0093 7680

Przed rozpoczęciem zajęć uczestnik przedkłada kserokopię dowodu opłaty za szkolenie.

Zgłoszenia proszę przysyłać elektronicznie na adres: domastan@poczta.onet.pl
do 06 września 2010 roku.

2. Temat szkolenia: **Szkolenie okresowe w zakresie bhp dla nauczycieli i pracowników administracyjno – biurowych**

Zgłoszenia proszę przesyłać elektronicznie na adres: domastan@poczta.onet.pl
do 20 września 2010 roku.

Termin i czas szkolenia: 02.10. 2010 (sobota) w godz. 9.00 – 16.00
Miejsce szkolenia: KPCEN sala nr 4

Koszt 70 zł. Płatne na konto KPCEN: 32 1020 1475 0000 8102 0093 7680

Przed rozpoczęciem zajęć uczestnik przedkłada kserokopię dowodu opłaty za szkolenie.

Ze względu na ograniczoną liczbę miejsc – 25 na każde spotkanie, o zakwalifikowaniu do udziału w konferencji **decydować będzie kolejność zgłoszeń. Potwierdzeniem zakwalifikowania będzie odpowiednia informacja zwrotna** przesłana na pocztę e- mailem.

Uczestnika może zgłosić także dyrektor szkoły / placówki.

Niżej proszę wypełnić i przesłać elektronicznie wypełniony wybrany formularz:

KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA SZKOLENIA - 1					
Temat szkolenia: <i>Planowanie rozwoju zawodowego nauczyciela stażysty na okres stażu</i>					
Lp.	Nazwisko i imię zgłaszane uczestnika	Nazwa szkoły / placówki oświatowej	Adres e- mail zgłaszanego uczestnika	Adres e- mail szkoły / placówki	Tel. Kontaktowy do zgłaszanego uczestnika lub do szkoły / placówki
Zgłaszam uczestnictwo w terminie: 07*lub 11* września 2010 (*niewłaściwe wytnij)					
Imię i nazwisko zgłaszającego					

KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA SZKOLENIA - 2					
Temat szkolenia: <i>Szkolenie okresowe w zakresie bhp dla nauczycieli i pracowników administracyjno – biurowych</i>					
Lp.	Nazwisko i imię zgłaszanego uczestnika	Nazwa szkoły / placówki oświatowej	Adres e- mail zgłaszanego uczestnika	Adres e- mail szkoły / placówki	Tel. Kontaktowy do zgłaszanego uczestnika lub do szkoły / placówki
Zgłaszam uczestnictwo w terminie: 07*lub 11* września 2010 (*niewłaściwe wytnij)					
Imię i nazwisko zgłaszającego					

Informacje można uzyskać u organizatora: pod nr tel. 3493150 w. 46
 oraz pod adresem e mail : domastan@poczta.onet.pl

Organizator
mgr Stanisław Masłowski