|  |  |
| --- | --- |
| C:\Users\Odn-Dyrektor\Desktop\M.C\LOGO\Logo odn i cku.tif | **CENTRUM KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO****OŚRODEK DOSKONALENIA I DORADZTWA ZAWODOWEGO NAUCZYCIELI****86-300 Grudziądz, ul. Legionów 2** tel. 56 45 136 31, 724 450 342, 603 260 303 fax. 56 45 136 32e-mail: sekretariat@odn-grudziadz.edu.pl www.odn-grudziadz.edu.pl |
| **AKREDYTOWANA PLACÓWKA DOSKONALENIA NAUCZYCIELI** |

|  |
| --- |
| **Awans zawodowy na stopień nauczyciela dyplomowanego** **(wg przepisów przed 1 września 2022 roku).** |
| **Forma:** | **warsztaty** |
| **Oferta przeznaczona dla:** | * **Zainteresowani nauczyciele**
 |
| **Planowany termin rozpoczęcia:** | 19.03.2024 | **ZAPISY DO: 15.03.2024** |
| **Liczba godzin:** | **4** |
| **Odpłatność:** | **90 zł** |
| **Miejsce:** | **ODiDZN ul. Legionów 2, sala nr 1** |
| **Zakres tematyczny:** | **Podczas warsztatów uczestnik:*** Przepisy oświatowe regulujące awans zawodowy nauczyciela
* Warunki jakie musi spełnić nauczyciel ubiegający się o nadanie stopnia awansu zawodowego nauczyciela dyplomowanego
* Terminarz podstawowych czynności obowiązujących w procedurach awansu zawodowego nauczyciela
* Wymagania na stopień nauczyciela dyplomowanego – omówienie
* Dokumenty jakie musi dołączyć nauczyciel do wniosku o postępowanie kwalifikacyjne
* Przygotowanie się do rozmowy kwalifikacyjnej
* Praktyczne wskazówki
 |
| **Prowadzący:** | Pracownik nadzoru pedagogicznego |
| **Kierownik szkolenia:** | Renata Franczak – doradca metodyczny ODiDZNTel.: 697397510 e-mail: rfranczak@odn-grudziadz.edu.pl |
| **Organizacja:** | * **W celu potwierdzenia swojego uczestnictwa w szkoleniu należy wypełnić i przesłać *Kartę zgłoszenia*- link do Karty** **https://tiny.pl/9kcwl**

**Kartę zgłoszenia można również pobrać ze strony Ośrodka****http://www.odn-grudziadz.ehost.pl/** **w zakładce *Zapis elektroniczny*** * **Na *Karcie zgłoszenia* konieczne jest podanie adresata faktury:**
* **w przypadku osoby fizycznej – należy podać dane dotyczące uczestnika szkolenia (imię i nazwisku, adres zamieszkania),**

**LUB*** **w przypadku instytucji (szkoła/placówka) – należy podać dane dotyczące nabywcy i odbiorcy.**
* **Warunek odbycia szkolenia – minimum 15 osób.**
* **O zakwalifikowaniu się na formę doskonalenia i szczegółach organizacyjnych poinformujemy za pośrednictwem poczty mailowej wskazanej w *Karcie zgłoszenia*.**
* **Opłatę za szkolenie proszę dokonać po uzyskaniu informacji o zakwalifikowaniu się na szkolenie.**
 |