

**УКРАЇНА**

**УПРАВЛІННЯ ОСВІТИ**

**ІЗЮМСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**

**ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ**

## НАКАЗ

## 12.05.2020 № 162

|  |
| --- |
| **Про зміни до наказу від 22.04.2020 року № 143 «Про курси підвищення кваліфікації у травні 2020 року»** |

У зв’язку з укомплектованістю груп на курсах підвищення кваліфікації з 14.05.2020 року по 22.05.2020 року на базі КВНЗ «Харківська академія неперервної освіти»

НАКАЗУЮ:

1. Внести зміни до пункту 1 наказу управління освіти Ізюмської міської ради Харківської області від 22.04.2020 року № 143 «Про курси підвищення кваліфікації у травні 2020 року, а саме:

1.1. Змінити терміни навчання на курсах підвищення кваліфікації педагогічному працівнику:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №з/п | Терміни навчання | Напрямипідвищення кваліфікації | ПІБ педагога | Назва закладу освіти | № договору |
|  | 25.05 – 29.0501.06– 02.06 | Вихователі ЗДО | Зінов’єва Ольга Ігорівна | ІДНЗ № 16  | № 136 |

2. Завідувачу ІДНЗ № 16:

2.1. Довести інформацію до відома педагогічного працівника.

2.2. Направити заповнену реєстраційну форму для зарахування на навчання з підвищення кваліфікації (додаток 1) та заяву, заповнену особисто працівником (додаток 2) на електронну адресу nv.kvnz.hano@gmail.com.

 Не пізніше, ніж за день до початку занять

2.3. Організувати участь за дистанційною формою навчання педагогічного працівника.

2.4. Забезпечити технічну підтримку навчання, якщо в цьому виникне необхідність.

3. Контроль за виконанням цього наказу покласти на начальника відділу кадрового та правового забезпечення Лесик О.П.

## Начальник управління освіти О.В. Безкоровайний

Терновська

Додаток 1

до наказу управління освіти

Ізюмської міської ради Харківської області

від 04.05.2020 № 153

**Реєстраційний лист слухачів**

підвищення кваліфікації \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 вказати напрям

Термін навчання \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Прізвище, ім’я та по батькові слухача | Місце роботи | Рік народження | Освіта | Посада | Педстаж | Категорія (вища, І, ІІ, спец.) | Останній рік проходження курсів | Останній рік проходження атестації |
| заклад освіти, повна назва | район |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прізвище, ім’я, по батькові (повністю), та підписи керівника закладу загальної середньої освіти та виконавця, контактний телефон.

ДДодаток 2

до наказу управління освіти

Ізюмської міської ради Харківської області

від 04.05.2020 № 153

Ректорові

КВНЗ «Харківська академія
неперервної освіти»

Покроєвій Л.Д.

учителя

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(предмет, який викладає,** **назва ЗЗСО** (**повністю**)

**району (району м. Харкова, міста, ОТГ**))

ПІБ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 **(повністю)**

який(а) мешкає за адресою: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

моб. тел.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВА**

  Прошу зарахувати мене на курси підвищення кваліфікації вчителів \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ за дистанційною формою навчання з «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ по «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 р.

Із порядком проведення курсів підвищення кваліфікації ознайомлений(на).

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата початку занять підпис