

**Областное государственное бюджетное**

**учреждение дополнительного профессионального образования**

 **«Томский областной институт повышения квалификации и переподготовки работников образования» (ТОИПКРО)**

**634034 г. Томск, ул. Пирогова,10,**

**телефон (3822) 55 79 89, факс (3822) 90-20 31**

Уважаемые коллеги!

Центр аттестации педагогических работников ТОИПКРО **приглашает педагогических работников** принять активное участие во внеплановых очно-заочных внебюджетных курсах повышения квалификации **«Портфолио как средство оценки профессиональной компетентности педагога».**

**В программе будут рассмотрены следующие вопросы:** национальная система учительского роста; новая модель аттестации педагогических работников;требования, предъявляемые к квалификационной категории первой (высшей); самоанализ профессиональной деятельности; структура портфолио педагога; система оценки профессиональной компетентности педагога; основы работы в электронной системе «Аттестация»: регистрация, формирование и подача заявления, размещение материалов подтверждающих результаты профессиональной деятельности педагогических работников.

На курсах предусмотрены **индивидуальные консультации** для педагогических работников.

Стоимость: 2580 рублей.

Дата, место и время проведения курсов повышения квалификации: с 06 ноября по 08 ноября 2018 года (очно), с 10.00 до 17.10, ТОИПКРО (ул. Пирогова, 10, малый актовый зал), с 09 ноября по 14 ноября 2018 года (заочная часть).

Заявки высылать на электронную почту: irin607@yandex.ru по форме согласно приложению.

Приложение

Заявка

Наименование ДПП **«Портфолио как средство оценки профессиональной компетентности педагога»**  срок обучения 48 часов (24 часа- очно, 24 часа- заочно).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | ФИО слушателя | Дата рождения | Должность | Место работы | Регион | Муниципалитет | Уровень образования\* | Год окончания (образования) | Сотовый телефон | Укажите форму оплаты (юрлицо, физлицо) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Если Вы будете оплачивать как физическое лицо, то укажите следующие реквизиты:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (индекс, адрес места жительства)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (паспортные данные: серия, номер)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (выдан кем, когда)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата рождения) | Если оплата будет осуществляться юридическим лицом, то укажите следующие реквизиты:

|  |  |
| --- | --- |
| ЗАКАЗЧИК\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование юридического лица)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(место нахождения)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(банковские реквизиты)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(телефон)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись)М.П.  | СЛУШАТЕЛЬ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(индекс, адрес места жительства)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(паспортные данные: серия, номер)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(выдан кем, когда)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(дата рождения)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Фамилия И.О.) (подпись) |

 |

**\*Уровень образования:**

*1. Студент*

1.1. курс и название образовательной организации

*2. Среднее профессиональное*

2.1 по программам подготовки квалифицированных рабочих (служащих)

2.2 по программах подготовки специалистов среднего звена

*3. Высшее образование*

3.1 Бакалавриат

3.2 Специалитет

3.3 Магистратура

3.4 Подготовка кадров высшей квалификации