Руководителям

общеобразовательных учреждений,

руководителям методических

объединений,

педагогам

общеобразовательных учреждений

Уважаемые коллеги!

Главное управление образования и молодежной политики Алтайского края совместно с АКИПКРО реализует проект по профессиональной переподготовке лиц, не имеющих педагогического образования, в области дошкольного, начального общего, основного и среднего общего образования по 15 направлениям.

Для обучающихся предусмотрена индивидуальная практика на базе общеобразовательных организаций под руководством опытных педагогов края.

Педагогическая практика под руководством опытных учителей края является обязательной формой обучения по программе профессиональной переподготовки и предназначена для изучения лучшего опыта учителей края. Для практикантов важно понять, как разрабатываются основная образовательная программа школы и рабочая программа по учебному предмету, чем они отличаются друг от друга, какие средства оценки образовательных результатов с учетом требований ФГОС Вы используете, и чем они отличаются от традиционного подхода к оцениванию, на что необходимо обращать внимание при составлении программы внеурочной деятельности, как правильно оформляется текущая документация учителя.

В ходе практики особое внимание необходимо уделить уроку: как проектируется его содержание, какие формы и технологии обучения используются, как они влияют на качество образования, какое современное учебное оборудование и для достижения каких образовательных результатов Вы применяете.

Обязательными содержательными элементами практики являются:

1) посещение и анализ практикантами Ваших уроков/занятий (не более 3);

2) изучение и анализ практикантом Вашей основной учебной документации (рабочая программа по учебному предмету, основная образовательная программа, средства оценивания образовательных результатов учащихся, программа внеурочной деятельности, классный журнал и др.);

3) консультации по вопросам практиканта (не более 3).

Планирование работы (последовательность и объем времени) определяется руководителем самостоятельно. Длительность практики составляет в среднем 1 неделю.

По окончании практики Вам необходимо будет в течение 1 НЕДЕЛИ подготовить 2 документа:

**- скан-копия справки (с Вашей подписью и печатью школы):**

|  |
| --- |
| *РЕКВЕЗИТЫ ШКОЛЫ***СПРАВКА****о прохождении практики***Указывается Ф.И.О. практиканта* **в период** *указываются сроки практики* **выполнил в полном объеме программу практики по направлению** *указывается направление профессиональной переподготовки* **на базе** *указывается наименование общеобразовательной организации.***В ходе практики наставник** *Указывается ФИО наставника полностью* **провел занятий:** *Количество уроков, которые посетил практикант ,***предоставил консультаций:** *Указывается количество консультаций.**Дата Должность наставника/* *Подпись/Расшифровка подписи/***МП** |
| ***Пример:***  *РЕКВЕЗИТЫ ШКОЛЫ***СПРАВКА****о прохождении практики**Иванова Мария Ивановна **в период** 06.10.2014 – 11.10.2014 **выполнила в полном объеме программу практики по направлению** «Основы теории и методики преподавания математики в школе» **на базе** МБОУ СОШ №1213 Энского района.**В ходе практики наставник** Петров Петр Петрович **провел занятий: 3, предоставил консультаций: 2**.15.01.2015 учитель математики МБОУ СОШ №1213/*Петров*/ Петров П. П. |

**- согласие на обработку персональных данных, которое позволит нам оплатить Вашу проделанную работу:**

|  |
| --- |
| **СОГЛАСИЕ** **на обработку их персональных данных*****Оператор:***краевое государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Алтайский краевой институт повышения квалификации работников образования (проспект Социалистический, д.60, Барнаул, 656049)***Цель обработки персональных данных:***осуществление Оператором функций, полномочий и обязанностей, связанных с оказанием образовательных услуг в области аккредитации эксперта ***Перечень персональных данных эксперта, на обработку которых дается настоящее согласие:***1) фамилия, имя и отчество; 2) наименование организации-работодателя; 3) уровень образования; 4) научная степень, звание; 5) занимаемая должность; 6) преподаваемый учебный предмет (дисциплина);7) рабочий и (или) мобильный телефон; 8) адрес электронной почты; 9) наименование и номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе; 10) индекс и адрес регистрации; 11) ИНН; 12) СC ГПС (СНИЛС).***Перечень действий с персональными данными слушателей, на совершение которых дается настоящее согласие:***в отношении персональных данных 1 – 10: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, предоставление государственным органам исполнительной власти, органам местного самоуправления и (или) организациям-работодателям в соответствии с законодательством Российской Федерации и уставом оператора, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, в том числе с использованием средств автоматизации;в отношении персональных данных 11– 16: сбор систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, уничтожение, в том числе с использованием средств автоматизации.***Общее описание используемых Оператором способов обработки персональных данных:***смешанная обработка персональных данных с передачей по внутренней сети Оператора и по сети Интернет.***Срок, в течение которого действует настоящее согласие:***бессрочно.**Информация о персональных данных**Исполнитель: Дата рождения: Паспорт \_\_\_\_  №   выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_.\_\_.20\_\_\_ИНН СC ГПС Адрес:  656\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ***Место работы*** |  |
| ***Должность, специализация*** |  |
| ***Ученая степень, звание*** |  |
| ***Контакты:*** | E-mail: |  |
| ***Телефоны:*** | Домашний: |  | Рабочий: |  |
|  | Мобильный: |  |
| ***Способ получения денежных средств (выделить)*** | Лично в кассе КГБОУ АКИПКРО | По доверенности в кассе КГБОУ АКИПКРО | По безналичному расчету на карту ВТБ24 |
|  |  |  |
|  |  |  | Дата заполнения |  | «\_\_\_»\_\_\_ 201\_\_ г. |
| *подпись* |  | *расшифровка подписи* |  |  |  |

1. В этот документ Вы **сначала пропечатываете** **ваши данные в программе «Word»** и сохраняете как **«СОГЛАСИЕ1»**.

2. Потом, вы подписываете его печатную версию, сканируете (можно фото), и сохраняете как **«СОГЛАСИЕ2».**

В итоге мы должны получить два документа, в двух форматах (один из которых обязательно doc.)

**«СОГЛАСИЕ1» и «СОГЛАСИЕ2», и скан копию СПРАВКИ**

**Если у Вас есть карта ВТБ 24, вы можете прислать мне копию лицевой стороны карты, чтобы деньги перечислили туда. Если нет, то получение в кассе КГБОУ АКИПКРО (Социалистический 60). О поступлении денег будем сообщать заранее).**

Заявки и другие документы ждем по адресу: volna-116@mail.ru

По всем вопросам обращайтесь в отдел координации проектов АКИПКРО

т. (83852) 36-75-28

Володина Надежда Михайловна

Широкова Екатерина Игоревна

Успехов!