



КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД
«КІРОВОГРАДСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ІНСТИТУТ ПІСЛЯДИПЛОМНОЇ
ПЕДАГОГІЧНОЇ ОСВІТИ ІМЕНІ ВАСИЛЯ СУХОМЛИНСЬКОГО»

вул. Велика Перспективна, 39/63, м. Кропивницький, 25006, тел. (0522) 32-71-25,
e-mail: koipro@ukr.net, код за ЄДРПОУ 02136577

26.09.2024 № 401/04-18
на № _____ від _____

Керівникам закладів освіти

*Про реєстрацію педагогічних працівників
області на навчання за програмами
підвищення кваліфікації у 2025 році*

З метою задоволення запитів педагогічних працівників та формування регіонального замовлення на підвищення кваліфікації педагогічних працівників області в 2025 році, **реєстрація здобувачів освіти** у групи навчання за програмами (обсягом від 30 до 90 годин) відбудеться з **03 жовтня по 14 жовтня 2024 року** за посиланням:

https://docs.google.com/spreadsheets/d/1Wdqme3C7dTYUswLnEyXgOCc3Ux_cRJpbDcpOnrAuhYY/edit?usp=sharing.

До **28 жовтня 2024 року** заклади освіти надсилають замовлення на електронну адресу навчального відділу (navch.viddil@gmail.com) за визначеною формою (додається). Замовлення, оформлене на бланку закладу, підписане керівником та скріплене печаткою закладу, є підтвердженням реєстрації педагогів на навчання і підставою для формування регіонального замовлення.

Реєстрацію на семінари, тренінги, майстер-класи тощо буде відкрито з **04 листопада 2024 року**.

Договори між закладами освіти та КЗ «КОІППО імені Василя Сухомлинського» будуть укладатися у період з **16 грудня 2024 року до 03 лютого 2025 року**.

Додаток: на 1 арк. в 1 прим.

Директор

Віталій ДМИТРУК

Додаток
до листа КЗ «КОШПО імені
Василя Сухомлинського»
від 26.09.2024 р. № 401/04-18

Замовлення
послуги з підвищення кваліфікації педагогічних працівників
(за програмами обсягом від 30 до 90 годин)

Повна назва закладу освіти	Прізвище, ім'я, по батькові педагога	Назва програми	К-сть годин за програмою	Терміни навчання	Особистий номер мобільного телефону педагога

Директор

(підпис)

(ПІП)

МП

Виконавець (заступник директора, який у закладі
відповідає за підвищення кваліфікації та атестацію педагогів): _____,
(прізвище, ім'я, по батькові)

тел. _____
(номер мобільного телефону)