

**У К Р А Ї Н А**

**Чернівецька міська рада**

**Управління освіти**

вул. Героїв Майдану, 176, м. Чернівці, 58029 тел./факс (0372) 53-30-87

E-mail: osvitacv@gmail.com Код ЄДРПОУ №02147345

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Новопризначеним керівникам закладів загальної середньої освіти** |

**Про проведення моніторингу**

**підвищення кваліфікації**

**новопризначених керівників**

**закладів загальної середньої освіти**

 Відповідно до статті 38 Закону «Про повну загальну середню освіту», пункту 2.3. Професійного стандарту «Керівника (директора) закладу загальної середньої освіти», на виконання плану роботи управління освіти Чернівецької міської ради, управління освіти Чернівецької міської ради просить до **22.07.2024:**

* надати інформацію про підвищення кваліфікації новопризначених директорів закладів загальної середньої освіти Чернівецької міської територіальної громади у третій рік роботи (паперовий варіант – каб. 99 та електронний варіант – на е-скриньку kurylych.gs@gmail.com ), за формою, що додається.

**Заступник начальника управління Альона ОНОФРЕЙ**

Василь Курилич 53 21 20

**Додаток до листа**

**Управління освіти**

 **Чернівецької міської ради**

**від \_\_\_\_\_\_2024 №\_\_\_\_**

**Інформація**

**про підвищення кваліфікації новопризначеного керівника**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(повна назва закладу освіти)*

**Чернівецької міської територіальної громади**

**у третій рік роботи**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№****з/п** | **Повна назва навчального закладу** | **Прізвище, ім’я, по батькові****керівника закладу** | **Освіта****(кваліфікаційний****рівень,** **спеціальність)** | **Напрям підвищення кваліфікації** | **Терміни****проходження навчання** | **Сертифікат****про проходження** **курсів підвищення кваліфікації****(серія, номер,дата видачі)** | **Обсяг****навчання** **(кількість годин/кредитів)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**М.П. Директор закладу**