

МИНОБРНАУКИ РОССИИ

**Соликамский государственный педагогический институт (филиал) федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Пермский государственный национальный исследовательский университет»
СГПИ филиал ПГНИУ**

Северная ул., д. 44, Соликамск,
Пермский край, 618547.

Тел. (34253) 241-72. Факс (34253) 242-09

E-mail: institut@solgpi.ru, <http://www.solgpi.ru>

№ _____

На № _____ от _____

┌ Информация о проведении ┐
курсов повышения квалификации

ИНФОРМАЦИОННОЕ ПИСЬМО

Соликамский государственный педагогический институт (филиал) федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Пермский государственный национальный исследовательский университет» проводит дистанционные курсы повышения квалификации по теме «Обеспечение качества педагогической деятельности преподавателя математики в системе СПО в условиях реализации ФГОС» - 72 час.

На курсах будут рассмотрены блоки:

1. Анализ компетенций обучающихся, формируемых в результате освоения дисциплины «Математика» по ФГОС в системе СПО.
2. Аннотированное описание содержания разделов и тем дисциплины с указанием компетенций по разделам.
3. Описание видов самостоятельной работы по дисциплине.
4. Фонд оценочных средств по дисциплине.
5. Составление рейтинг-листа по дисциплине на учебный год.
6. Соотношение формируемых компетенций с оценочными средствами

Курсы повышения квалификации проводит Безусова Татьяна Алексеевна кандидат педагогических наук, доцент кафедры математических и естественно-научных дисциплин.

Стоимость обучения на курсах повышения квалификации 3500 (Три тысячи пятьсот) рублей за одного слушателя. По окончании курсов выдается удостоверение о повышении квалификации.

Справки по телефону 8 (34253) 24180, специалист по УМР Порошина Оксана Леонидовна

Для участия в курсах повышения квалификации необходимо заполнить заявку (см. приложение №1) и прикрепленным файлом отправить на E-mail: opk@solgpi.ru или факсом 8 (34253) 24209.

Приложение №1

Заявка

Информация об участнике:

Название курсов повышения квалификации _____

Фамилия, имя, отчество участника (полностью) _____

Информация об учреждении:

Полное наименование образовательного учреждения _____

Фамилия, имя, отчество руководителя (полностью) _____

Должность руководителя _____

Действует на основании _____

Реквизиты учреждения:

Почтовый адрес _____

ИНН/КПП _____

Банковские реквизиты _____

Информация о контактном лице:

Фамилия, имя, отчество (полностью) _____

E-mail _____

Телефон/факс _____