

Dyrektor
Wojewódzkiego Ośrodka
Doskonalenia Nauczycieli
w Skierniewicach
ul. Batorego 64D, 96-100 Skierniewice

Formularz zamówienia szkolenia rady pedagogicznej

1. Tytuł/tematyka szkolenia:.....
.....
Adresat formy:
.....
2. Liczba osób biorących udział w szkoleniu:
3. Liczba godzin dydaktycznych szkolenia:
4. Miejsce i przewidywany termin szkolenia:
5. Osoba upoważniona do kontaktu (imię i nazwisko nr telefonu, adres e-mail):
6. Dane do wystawienia faktury VAT: Nabywca
Nazwa:
Adres:
NIP:
- Odbiorca
Nazwa:
Adres:
7. Informacje dodatkowe:

W przypadku zamówienia formy odpłatnej Szkoła/Placówka jest zobowiązana do przekazania na konto Wojewódzkiego Ośrodka Doskonalenia Nauczycieli w Skierniewicach kosztów szkolenia
nr konta bankowego: PEKAO S.A. I. O w Skierniewicach 2212406292111001069681186

.....
(pieczęć i podpis dyrektora)

Czytelnie wypełniony formularz prosimy przesłać na adres organizatora:

Wojewódzki Ośrodek Doskonalenia Nauczycieli w Skierniewicach 96-100 Skierniewice, ul. Batorego 64D
Tel.: (046) 833-40-74, 833-20-04, 832-56-43
e-mail: wodn@wodnskiernie.nazwa.pl strona internetowa: www.wodnskierniewice.eu

Uwaga!

- rada pedagogiczna:
- do 6 godz. dydaktycznych – 700 zł
 - powyżej 6 godz. dydaktycznych – 1400 zł

Dyrektor
Wojewódzkiego Ośrodka
Doskonalenia Nauczycieli
w Skierniewicach
ul. Batorego 64D, 96-100 Skierniewice

Formularz zamówienia szkolenia formy doskonalenia

1. Rodzaj szkolenia (odpowiednie zaznaczyć):

- kurs doskonalący
- warsztat metodyczny
- seminarium
- wykład

2. Tytuł/tematyka szkolenia:

Adresat formy:

3. Liczba osób biorących udział w szkoleniu:

4. Liczba godzin dydaktycznych szkolenia:

5. Miejsce i przewidywany termin szkolenia:

6. Osoba upoważniona do kontaktu (imię i nazwisko nr telefonu, adres e-mail):

7. Dane do wystawienia faktury VAT: Nabywca

Nazwa:

Adres:

NIP:

Odbiorca

Nazwa:

Adres:

8. Informacje dodatkowe:

W przypadku zamówienia formy odpłatnej Szkoła/Placówka jest zobowiązana do przekazania na konto Wojewódzkiego Ośrodka Doskonalenia Nauczycieli w Skierniewicach kosztów szkolenia
nr konta bankowego: PEKAO S.A. I. O w Skierniewicach 2212406292111001069681186

.....
(pieczęć i podpis dyrektora)

Czytelnie wypełniony formularz prosimy przesłać na adres organizatora:

Wojewódzki Ośrodek Doskonalenia Nauczycieli w Skierniewicach 96-100 Skierniewice, ul. Batorego 64D

Tel.: (046) 833-40-74, 833-20-04, 832-56-43

e-mail: wodn@wodnskiernie.nazwa.pl

strona internetowa: www.wodnskierniewice.eu

Uwaga!

warsztat metodyczny:

- 5 h – od 20 zł do 30 zł od uczestnika
- 10 h – od 30 zł do 60 zł od uczestnika
- 15 h – od 45 zł do 90 zł od uczestnika

seminarium:

- 3 h – 10 zł od uczestnika
- 5 h – 15 zł od uczestnika
- 10 h – 20 zł od uczestnika

kursy wypoczynek, wycieczki szkolne, pierwsza pomoc przedmedyczna: zgodnie z Zarządzeniem Dyrektora WODN w Skierniewicach

szkolenia e-learningowe (warsztaty metodyczne, seminarium, kurs doskonalący):

- 1 h do 10 h – 10 zł od uczestnika
- 10 h do 20 h – 20 zł od uczestnika
- 25 h do 30 h – 30 zł od uczestnika
- 35 h do 40 h – 40 zł od uczestnika
- 45 h do 60 h – 60 zł od uczestnika

.....
(pieczęć szkoły/placówki)

.....202... r.
(miejsowość, data)

ZGŁOSZENIE

Zgłaszam szkołę/placówkę
(nazwa szkoły/placówki, adres, telefon kontaktowy)

.....
.....
do udziału we **Wspomaganiu szkoły/placówki** dotyczącym doskonalenia nauczycieli w roku szkolnym 2020/2021 organizowanym przez Wojewódzki Ośrodek Doskonalenia Nauczycieli w Skierniewicach.

.....
(pieczęć i podpis dyrektora)