

Заявка на включение в график проведения стажёрских практик

Полное наименование организации	Тема стажерской практики	Планируемый срок проведения (например, 09.10.2016)	Целевая группа	Ф.И.О. тьютора или ответственного за проведение стажировки	Контактный телефон, адрес электронной почты	Ф.И.О. научного консультанта	Срок предоставления программы стажерской практики для согласования (например, 10.08.2016)
Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение "Светловская средняя общеобразовательная школа Завьяловского района"	«Система менеджмента качества образования в сельской малокомплектной школе в условиях реализации ФГОС и Закона № 273 – ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»»	06.10.2016 г.	<ul style="list-style-type: none"> • руководители и заместители руководителей ОО; • педагоги; • представители органов государственного управления общеобразовательной организации 	Титова Ольга Борисовна	89293953712 svetloe2008@rambler.ru	Кулакова Татьяна Геннадьевна	до 15.06.2016 г.

10.06.2016 г.

Подпись руководителя
образовательной организации

_____ / _____

Наличие
опыта
проведения
стажерской
практики
(да/нет)

нет