



Министерство образования и науки Российской Федерации
Федеральное государственное автономное образовательное
учреждение высшего профессионального образования
«КАЗАНСКИЙ (ПРИВОЛЖСКИЙ) ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

ОГРН 1021602841391

Институт психологии и образования
Приволжский межрегиональный центр
повышения квалификации и профессиональной переподготовки
работников образования

Оренбургский тракт ул., д.4а, Казань, 420059

Тел.: (843) 233-70-40, факс: (843) 277-75-23

email: P.Mcdpo@ksu.ru

19.05.14 № 01-2-20.2.03-19/645/14

На № _____ от _____

Руководителям
муниципальных органов,
осуществляющих управление
в сфере образования

Руководителям
образовательных учреждений

Уважаемые коллеги!

Приволжский межрегиональный центр повышения квалификации и профессиональной переподготовки работников образования ФГАОУ ВПО КФУ (далее – ПМЦПКиППРО) 2 июня 2014 года с 9.00 до 16.00 ч. проводит семинар для руководителей и заместителей руководителей образовательных организаций, специалистов муниципальных органов управления образования «Порядок разработки, оформления и принятия локальных актов в образовательной организации в соответствии с требованиями Федерального закона от 29.12.2012 года №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», который состоится по адресу: г. Казань, Оренбургский тракт, д.4а. Регистрация слушателей с 8.00 ч.

Для участия в семинаре необходимо направить заявку на электронный адрес bagautdinova_irina@mail.ru в срок до 29 мая 2014 года (Приложение 1).

На электронный адрес, указанный в заявке, будут высланы банковские реквизиты для оплаты участия в семинаре.

В день проведения семинара заявки не принимаются.

Дополнительно сообщаем, что при коллективной заявке от 50 человек возможно проведение семинара с выездом в муниципальные районы (Приложение 2).

Директор

Р.Ф. Шайхелисламов

Приложение 1

Директору Приволжского межрегионального
центра повышения квалификации
и профессиональной переподготовки
работников образования
Института педагогики и психологии
Р.Ф. Шайхелисламову

Заявка на семинар

Ф.И.О. (полностью)	
Название семинара	
Сроки семинара	
Место работы (полное название учреждения)	
Должность	
Населенный пункт	
Личный E-mail	
Контактные телефоны	

дата

подпись

Директору Приволжского межрегионального
 центра повышения квалификации
 и профессиональной переподготовки
 работников образования
 Института педагогики и психологии
 Р.Ф. Шайхелисламову

ЗАЯВКА

на семинар _____ муниципального района (города)
 по проблеме « _____ »
 с _____ по _____ 2014 г.

№	Ф.И.О. (полностью)	Должность	Место работы (полное название учреждения)	Контактный телефон (мобильный) учителя	Личный E- mail
1					
2					
3					

Руководитель

Контактный телефон, ФИО ответственного