

ТОО «Академический центр. Start»

111000 г. Костанай, ул. Козыбаева, 153

т. 8(7142)544777

Исходящий № 31 от 30.11. 2015г.

**Начальникам рай (гор)ОО,**

**заведующим Р(Г)МК,**

**директорам школ.**

**Уважаемые коллеги!**

Доводим до Вашего сведения, что «Академический Центр. Start**» с 17 по 19 декабря 2015г** проводит практико-ориентированные курсы повышения квалификации для учителей начальных классов по теме: **«Организация исследования при подготовке персонального проекта младшего школьника (Personal Project)»/**

**Объем: 36часов.**

**Язык обучения**: **русский**.

Содержание программы курса: организация и проведение исследовательской работы по подготовке персональных проектов учащимися. Структура персонального проекта, работа с рубриками оценивания проектов, виды оценочных заданий, начиная с детского сада и заканчивая старшей школой, критерии оценивания и дескрипторы уровней достижения в персональных проектах, дневники исследований и работа с ними. Также на курсах будут рассматриваться вопросы аттестации и содержание проектов новых учебников в Республике Казахстан. На курсах будут преобладать современные формы работы: мастер-классы, практикумы, диалоговые методы обучения, мозговой штурм, мини-лекции.

По окончании курса все педагоги получат электронный пакет нормативно-правовых и методических документов по теме курса.

**Сроки проведения:** 17,18,19 декаря 2015г.

**Начало занятий: 17 декабря в 10 часов.**

**Стоимость обучения**: 10 000 тенге.

По окончании слушатели получат сертификат повышения квалификации установленного образца.

**Место проведения**: г. Костанай, **7 микрорайон дом 25-2*, средняя школа № 10*** . Проезд автобусами: **№ 38** от Автовокзала и ЖД вокзала, остановка: 6 микрорайон, **№ 21** от Зеленого рынка остановка «Апогей» или «Молодежная», **№ 22** с района КСК.

**Просим Вас отправить заявку по форме на электронный адрес:** [**kursstart2014@mail.ru**](mailto:kursstart2014@mail.ru)

|  |  |
| --- | --- |
| Тема курсов | **«Организация исследования при подготовке персонального проекта младшего школьника (Personal Project)»** |
| Фамилия, имя, отчество |  |
| Место работы (район, школа, дошкольная организация, мини-центр) |  |
| Образование, должность |  |
| Контактные телефоны **личные**  (мобильный, домашний с кодом набора) |  |
| Электронная почта (желательно личная) |  |

**Директор** *(подпись имеется)* **Ниязбаева Н.Н.**

**Исполнители**: ***Региональный представитель «Алматыкитап баспасы****»*

***Калашникова Т.М****. - тел. сот. 8 705 452 42 25, раб. тел.: 26 75 26*

***Сандыбаева Р.К****. - тел.сот.8 777 796 47 50,8 775 826 17 75, тел. дом.8 714 2 50-32-07*

***Благодарим Вас за сотрудничество!***