



## ŁÓDZKIE CENTRUM DOSKONALENIA NAUCZYCIELI I KSZTAŁCENIA PRAKTYCZNEGO

90-142 Łódź, ul. Kopcińskiego 29  
sekretariat ds. doskonalenia tel./fax (42) 678 10 85 e-mail:wcdnikp@wckp.lodz.pl  
dyrektor tel. (42) 678 33 78, fax (42) 678 07 98 www.wckp.lodz.pl

Łódź, dnia 15 września 2016 roku

# SZYBKĄ INFORMACJĄ NR 24

## ROK SZKOLNY 2016/2017

Zapraszamy dyrektorów szkół zawodowych i placówek oświatowych, kierowników szkolenia praktycznego, przewodniczących komisji przedmiotów zawodowych i nauczycieli kształcenia zawodowego

na konferencję

### **„Wspólnie na rzecz kształcenia zawodowego. Kształcenie zawodowe dla rynku pracy”**

Termin: **11 października 2016 roku**

Miejsce: **Łódzkie Centrum Doskonalenia Nauczycieli i Kształcenia Praktycznego, Łódź,  
ul. Kopcińskiego 29, sala nr 210**

Godzina rozpoczęcia: **14.30**

Przebieg konferencji:

1. Otwarcie konferencji przez dyrektora Łódzkiego Centrum Doskonalenia Nauczycieli i Kształcenia Praktycznego Janusza Moosa.
2. Wymiary praktyczne różnych modeli kształcenia zawodowego – przedstawiciele szkół zawodowych i pracodawców.
3. Egzamininy zawodowe w roku szkolnym 2016/2017 – nauczyciel konsultant Marek Szymański, kierownik Wydziału Egzaminów Zawodowych w OKE.
4. Oferta współpracy Ośrodka Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego ze szkołami oraz pracodawcami. Komunikaty – kierownik Ośrodka Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego Barbara Kapruziak
5. Prezentacja oferty podręczników do kształcenia zawodowego – przedstawiciele wydawnictwa.
6. Zakończenie konferencji – dyrektor Centrum Janusz Moos

Dla zainteresowanych przewidziano dodatkowo prezentację i zwiedzanie Ośrodka Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego oraz indywidualne spotkania z konsultantami.

Prosimy o przesłanie *Karty zgłoszenia* do dnia **10.10.2016 r.** faksem pod numer 42 678 10 85 lub mailem na adres: [mstompel@gmail.com](mailto:mstompel@gmail.com) lub zarejestrowanie się elektronicznie na stronie <http://wckp.lodz.pl/> w zakładce „Rejestracja elektroniczna na wydarzenia ŁCDNiKP”

*Opracowanie:*

*konsultanci Pracowni Edukacji Zawodowej  
Maria Stompel i Donata Andrzejczak*



(pieczęć szkoły/placówki)

Dnia .....

**ŁÓDZKIE CENTRUM DOSKONALENIA NAUCZYCIELI  
I KSZTAŁCENIA PRAKTYCZNEGO**  
ul. Kopcińskiego 29  
90-142 Łódź

**KARTA ZGŁOSZENIA  
KLIENTA INDYWIDUALNEGO**

RODZAJ USŁUGI EDUKACYJNEJ: **KONFERENCJA**

TEMAT USŁUGI EDUKACYJNEJ: **WSPÓLNIE NA RZECZ KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO.  
KSZTAŁCENIE ZAWODOWE DLA RYNKU PRACY**

PROJEKTOWANY(E) TERMIN(Y)\* **11.10.2016** GODZ. **14.30** KIEROWNIK/ORGANIZATOR: **MARIA STOMPEL**  
MIEJSCE: **ŁCDNIKP, KOPCIŃSKIEGO 29 SALA 210**

1. Imię i nazwisko \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ **PESEL** \_\_\_\_\_

2. Nazwa szkoły/placówki: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

kod pocztowy: \_\_\_\_ - \_\_\_\_ tel. szkoły/placówki \_\_\_\_\_

miejsowość: .....ulica: ..... nr .....

3. Adres do korespondencji: kod poczt. \_\_\_\_ - \_\_\_\_ miejscowość: .....  
ulica: ..... nr .....

4. Telefon \_\_\_\_\_ E-mail .....

5. Funkcja/stanowisko/przedmiot/specjalność .....

6. Podpis zgłaszającego się

Akceptacja Dyrektora szkoły/placówki/firmy

.....

.....

**Zgłoszenie proszę wysłać faksem pod numer (42) 678-10-85 lub mailem na adres [mstompel@gmail.com](mailto:mstompel@gmail.com) do dnia 10.10.2016 r.**