

ZAŚWIADCZENIE

Pan/i

data ur. miejsce ur.

ukończył/a w szkolenie
w zakresie technologii informacyjnej
pod nazwą

Wsparcie nauczycieli województwa podlaskiego w prowadzeniu kształcenia na odległość

w terminie od2022 r. do2022 r.
w wymiarze ... godzin, w tym ... stacjonarnie i ... zdalnie

w ramach Projektu Grantowego
Wsparcie placówek doskonalenia nauczycieli i bibliotek pedagogicznych
w realizacji zadań związanych z przygotowaniem i wsparciem nauczycieli
w prowadzeniu kształcenia na odległość.

**Centrum Edukacji Nauczycieli
w Łomży**

Plac Tadeusza Kościuszki 2, 18-400 Łomża
tel. 86 216-42-17, fax 86 216-57-25

Prowadzący zajęcia:

.....
.....

Łomża, 2022 r.

Nr: KD-22/.../..... /2021/22

Podstawa prawna: Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 28 maja 2019 r. w sprawie placówek doskonalenia nauczycieli (Dz. U. z 2019 r. poz. 1045).

Program formy doskonalenia

Lp.	Temat modułu	Wymiar godzin
1.
2.
3.
4.
5.
Łącznie		...