*1.pielikums*

*Ventspils novada domes (2015.gada 14.maija) noteikumiem*

*“Par pedagogu profesionālās kompetences pilnveides A programmu*

*saskaņošanu Ventspils novadā”*

PEDAGOGU PROFESIONĀLĀS KOMPETENCES PILNVEIDES PROGRAMMA (A)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Programmas nosaukums** | **Programmas adresāti****(pedagogu mērķgrupas)** | **Programmas apjoms****(stundās)** | **Kontakt-****persona****(vārds, uzvārds,****tālr., E-pasts)** | **Anotācija** | **Programmas****pieteicējs****(iestādes pilns nosaukums, reģ.nr., pasta****adrese, tālr., fakss,****E-pasts, www- lapa)** | **Programmas vadītājs****(vārds, uzvārds, amats)** |
|  |  |  |  |  |  |  |

Iestādes vadītājs: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(datums) (paraksts) (paraksta atšifrējums*