**FORMULARZ REJESTRACYJNY**

**I Międzynarodowa Konferencja Nauczycieli Praktyków**

**„Job shadowing**

**- europejskie doświadczenia kluczem sukcesu w edukacji”**

**17 maja 2016r. Częstochowa w godz. : 9.00-14.30**

Sala Sesyjna Urzędu Miasta w Częstochowie

ul. Śląska 11/13

42-217 Częstochowa

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwisko i imię:** |  |
| **Nr telefonu:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **Status (x):** |  |
| * Dyrektor
 |
| * Nauczyciel
 |
| * Metodyk/konsultant
 |
| * Student
 |
| * Inny ...............................................................
 |
| **DANE PLACÓWKI** |  |
| **Nazwa instytucji/szkoły:**  |  |
| **Adres:**  |  |
| **Nr telefonu:** |  |
| **E-mail:** |  |

**Zgłoszenie na Konferencje jest równoznacznie
z zaakceptowaniem Regulaminu I Międzynarodowej Konferencji Nauczycieli Praktyków**

**"Job shadowing"- europejskie doświadczenia**

**kluczem sukcesu w edukacji"**