1.pielikums

**Liepājas pilsētas Izglītības pārvaldes komisijai**

/juridiskās personas nosaukums/fiziskās personas vārds, uzvārds/

**PIETEIKUMS**

Lūdzu saskaņot pedagogu profesionālās pilnveides programmu /nosaukums/

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **Juridiskās personas nosaukums/fiziskās personas vārds, uzvārds** |   |
| **Reģistrācijas numurs/ personas kods** |   |
| **Programmas realizēšanas adrese** |   |
| **Kontaktpersona** |   |
| **Tālruņa nr.** |   |
| **e-pasta adrese** |   |

**Izglītības PROGRAMMA**

**Programmas nosaukums**:

**Stundu skaits:**

## **Programmas mērķis:**

**Uzdevums:**

**Plānotie rezultāti**:

**Programmas mērķgrupa**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Programmas īstenošanas plāns/tēmas** | **Akadēmisko stundu skaits**  | **Nodarbību vadītājs** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Īstenošanas forma:**

**Programmas vadītājs:**