

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ
САХАЛИНСКОЙ ОБЛАСТИ
Государственное
бюджетное учреждение
«Региональный центр оценки качества
образования Сахалинской области»
(ГБУ РЦОКОСО)

ул. Ленина, 111, г. Южно-Сахалинск, 693020
Тел. (4242) 72-13-60
E-mail: mo.gburtsokosos@sakhalin.gov.ru
ОГРН 1176501010564,
ИНН/КПП 6501296039/650101001

«28» октября 2022 г. № 4.147-1117/22

Руководителям органов местного
самоуправления,
осуществляющих управление в
сфере образования

О проведении областного
чемпионата учительских команд

Уважаемые руководители!

Государственное бюджетное учреждение «Региональный центр оценки качества образования Сахалинской области» (далее – ГБУ РЦОКОСО) информирует о проведении в период с 30 ноября по 02 декабря 2022 года областного чемпионата учительских команд (далее – Чемпионат).

Чемпионат направлен на объединение усилий муниципальных профессиональных педагогических команд по выявлению и продвижению эффективных моделей инновационной педагогической практики.

Подробная информация о Чемпионате размещена на официальном сайте ГБУ РЦОКОСО <https://www.rcoko65.ru/?q=node/10> во вкладке «Чемпионат учительских команд».

Состав жюри Чемпионата утверждён протоколом организационного комитета № 1 от 26.10.2022 года (прилагается).

Заявки от муниципального образования на участие в Чемпионате принимаются до 11 ноября 2022 года в формате PDF и Word на электронный адрес: iorgotdel@mail.ru. Предложенную форму заявки (прилагается) не форматировать.

Консультации по всем организационным вопросам можно получить по телефону 8 (4242) 55-61-67 (доб. 701#, 702#, 703#, 704#) или по почте iorgotdel@mail.ru.

Приложение: на 1 л. в 1 экз.

Приложение в электронном виде, в формате *.pdf

Директор



Н.А. Пескова

Приложение

В организационный комитет
областного чемпионата
учительских команд – 2022

З А Я В К А
участника областного чемпионата учительских команд-2022

Муниципальное образование

Контактная информация	Email	Телефон (моб)	Возрастная категория обучающихся для проведения мероприятия
Название команды			
« _____ »			
№	Ф.И.О. участника	Место работы	Должность
1.			
2.			
3.			
4.			

Руководитель

/ _____

_____ (подпись)

ФИО

Дата