Tárgy: Econventio pedagógus továbbképzés

**Tisztelt Partnerünk!**

Örömmel tájékoztatom, hogy az Econventio Egyesület és a Szegedi Tudományegyetem akkreditáltatta az „***Econventio gazdasági és pénzügyi ismeretek közvetítését segítő pedagógus továbbképzés***” című továbbképzési programját, mely program alapítási engedélyének nyilvántartási száma: 47793/45/2014.

Ennek keretében hirdetjük meg második pedagógus továbbképzési programunkat, elsősorban középiskolai pedagógusok részére.

A továbbképzést az Econventio Pénzügyi Kultúra Központban tartjuk.

Cím: 1055 Budapest, Bajcsy Zsilinszky út 78

Képzés időtartalma: 30 óra

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Időpontja:** | **I. képzés:** | **2015. szeptember 11-12., 18-19.; BETELT!** |
|  | II. képzés: | 2015. szeptember 25-26., október 2-3. |
|  | III. képzés: | 2015. október 9-10., 16-17. |
|  | IV. képzés: | 2015. november 6-7., 13-14. |
|  | V. képzés: | 2015. november 20-21., 27-28. |
|  | VI. képzés: | 2015. december 4-5., 11-12. |
|  | VII. képzés: | 2015. december 18-19., 2016. január 8-9. |

Jelentkezési határidő: folyamatosan, de legkésőbb adott képzés kezdete előtt 8 munkanappal

A képzést sikeresen elvégző pedagógusoknak az erről szóló tanúsítványt a Szegedi Tudományegyetem állítja ki.

**A képzés költsége 50.000 Ft, vagy térítésmentes.**

Az Econventio iskolahálózat velünk együttműködő, céljaink iránt elkötelezett pedagógusainak **térítésmentes** részvételi lehetőséget kívánunk biztosítani, amennyiben vállalják, hogy az „Econventio Teszt 2016” elnevezésű pénzügyi vetélkedő kitöltésében iskolájuk diákjainak legalább 30%-a részt vesz, illetve a következő 2 évben az Econventio pénzügyi kultúra fejlesztő programjaiban iskolai szinten részt vesznek.

Az Econventio Iskolahálózat tagjai: <http://www.econventio.hu/#partnereink/iskolahalozat>

A képzés ideje alatt - igény esetén - szállást is biztosítunk.

A képzésre **bármely szakos pedagógus** jelentkezhet, aki érdeklődik az Econventio módszerei iránt.

Egy iskolából több pedagógus is jelentkezhet.

Jelentkezni a csatolt jelentkezési lapon lehet, melyet kérjük, küldjön el az [info@econventio.hu](mailto:info@econventio.hu) e-mail címre.

Tájékoztatást az [info@econventio.hu](mailto:info@econventio.hu) e-mail címen, vagy +36 1 7904583-as számon kaphat.

A további sikeres partneri együttműködés reményében,

Üdvözlettel:

**Sápi Ákos elnök**

ECONVENTIO Kerekasztal Közhasznú Egyesület

**Jelentkezési lap**

Econventio gazdasági és pénzügyi ismeretek közvetítését segítő pedagógus továbbképzésre

Továbbképzés tárgya: „Econventio gazdasági és pénzügyi ismeretek közvetítését segítő pedagógus továbbképzés”

Továbbképzés helye: 1055 Budapest, Bajcsy Zsilinszky út 78.

Továbbképzés időtartalma: 30 óra

Továbbképzés időpontja: 2015. szeptember 11-12, 18-19. (péntek-szombat)

Tájékoztatást az [info@econventio.hu](mailto:info@econventio.hu) e-mail címen, vagy +36 1 7904583-as számon kaphat.

|  |  |
| --- | --- |
| Küldő intézmény neve: |  |
| Küldő intézmény OM azonosítója: |  |
| Küldő intézmény címe: |  |
| Küldő intézmény vezetője:  E-mail: |  |
| Az intézmény tagja-e az Econventio Iskolahálózatnak? | IGEN – NEM |
| Vállalja-e, hogy az „Econventio Teszt 2016” nevű pénzügyi vetélkedő kitöltésében az iskola diákjainak legalább 30%-a részt vesz? | IGEN – NEM |
| Vállalja-e, hogy az Econventioval való együttműködés keretében a következő 2 évben az Econventio pénzügyi kultúra fejlesztő programjaiban iskolai szinten részt vesz? | IGEN – NEM |

Képzésre jelentkező pedagógus adatai\*:

|  |  |
| --- | --- |
| Név: |  |
| Születéskori név: |  |
| Anyja leánykori neve: |  |
| Születési hely: |  |
| Születési idő: |  |
| Sz. ig. szám: |  |
| Állampolgárság: |  |
| Állandó lakcím: |  |
| Levelezési cím: |  |
| Telefonszám: |  |
| E-mail cím: |  |
| Iskolai és szakmai végzettség***\*\****: |  |
| Oktatott tárgy(ak): |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Igényli-e a díjmentes részvételt? | IGEN – NEM |
| Igényel-e szállást? | IGEN – NEM |
| Igényel-e étkezést? | IGEN – NEM |

***\**** *szükség esetén a pedagógusok számától függően bővíthető, ez esetben az aláírásoknál minden jelölt pedagógust kérünk feltüntetni*

***\*\** *Az iskolai végzettséget kérjük a diploma másolatának mellékelésével alátámasztani***

Kelt: ………………………, ……………………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………….. | ………………………………………………….. |
| Intézmény képviseletében  Név: | Pedagógus  Név: |