

**LOGOPÉDIA KIADÓ KKT.**

1165 Budapest, Csinszka u. 3.

Kiadóvezető: Szekeres Zsuzsánna

Honlap: www.logopediakiado.hu

Kapcsolattartó: Szekeres Zsuzsánna, Tel: 06-20/940-7936

E-mail: logopedia.tanfolyam@gmail.comFelnőttképzési nyilvántartási szám: **01-0445-05**Felnőttképzési tev. ny.szám: **E-001199/2015**

A képzés alapítási engedélyének nyilvántartási száma:27282-91/2016/KOIR

A képzés nyilvántartási száma: A/8599//2016.

Iktató szám: PED/404-1/2016

A képzés kódszáma: **LG-03**

Visszaküldési határidő: A jelentkezés regisztrálása miatt kérjük az előzetes tudásfelmérő lappal együtt 5 napon belül e-mail-en visszaküldeni, majd az eredeti jelentkezési lapot aláírva (és pecsételve), valamint a végzettségét igazoló eredeti dokumentumot (diplomáját) és a diplomájának másolatát is hozza magával a tanfolyam első napján! ! !

JELENTKEZÉSI LAP

1. A képzés pontos megnevezése, kódja: A Diszkalkulia Pedagógiai Vizsgálata (LG-03)			
2. A továbbképzés időpontja: 2018.04.14; 05.05.; 05.12. (3 szombati nap)			
3. A képzés összes óraszám: 30			
4. A képzés helyszíne és pontos címe: Zöld Kakas Líceum, 1091 Budapest, Hurok u. 11.			
5. A képzés költsége (2018-ban): (Kérjük, <u>aláhúzással</u> jelölje a megfelelőt/megfelelőket!)			
a) Teljes költség Budapesten: 40.000.- Ft			
b) Teljes költség vidéken: 45.000.- Ft.			
c) Két évre visszamenőleg a Logopédia Kiadónál elvégzett bármely tanfolyam miatt 5.000.-Ft. kedvezmény illet meg.			
6. NÉV:			
Születési név:		Születési hely:	
Születési év, hó, nap:		Anyja neve:	
Lakcíme: ir.szám:	település:	utca, házszám:	
A jelentkező elérhetősége:	telefon:	fax:	e-mail:
Adóazonosító jel:			
7. A költségviselő¹:		9. Önrész fizetése esetén	
Neve:		Név:	
8. A számla összege:		10. A számla összege: Ft	
számlázási címe:		számlázási címe:	
postai címe:		postai címe:	
befizetés módja: <input type="checkbox"/> utalás <input type="checkbox"/> csekk <input type="checkbox"/> készpénz		befizetés módja: <input type="checkbox"/> utalás <input type="checkbox"/> csekk <input type="checkbox"/> készpénz	
_____		_____	
a költségviselő aláírása és P.H. ²		az önrészt fizető aláírása	
_____		_____	
Delegáló Intézmény neve, aláírása P.H. ³		Képzésen résztvevő aláírása	

¹ Munkahelyi támogatás esetén a pontos számlacímet kérjük az intézményi vezetővel és a fenntartóval egyeztetni!

² Csak akkor kell kitölteni, ha a képzés teljes összegét nem a munkahely fedezi!

³ A delegáló intézmény csak az intézmény pecsétjével és aláírással együtt érvényes!



LOGOPÉDIA KIADÓ KKT.

1165 Budapest, Csinszka u. 3.

Kiadóvezető: Szekeres Zsuzsánna

Honlap: www.logopediakiado.hu

Kapcsolattartó: Szekeres Zsuzsánna, Tel: 06-20/940-7936

E-mail: logopedia.tanfolyam@gmail.com

Felnőttképzési nyilvántartási szám: **01-0445-05**

Felnőttképzési tev. ny.szám: **E-001199/2015**

A képzés alapítási engedélyének nyilvántartási száma: 27282-91/2016/KOIR

A képzés nyilvántartási száma: A/8599/2016.

Iktató szám: PED/404-1/2016

A képzés kódszáma: **LG-03**

KÉRDŐÍV

Előzetes tudás felméréséről

„A Diszkalkulia Pedagógiai Vizsgálata” című képzés sikeres, eredményes lebonyolítása érdekében kérjük, töltsse ki az alábbi kérdőívet!

Név:

Intézmény:

1. Iskolai végzettsége: (Válaszát húzza alá! Több végzettség esetén valamennyit jelölje!)

a) egyetem

b) főiskola

2. Képesítése: (Válaszát húzza alá!)

a) pszichológus b) gyógypedagógus c) fejlesztő pedagógus

d) középiskolai tanár e) általános iskolai tanár f) tanító g) óvónő

h) egyéb:

3. Szakja:

4. Beosztása: (Válaszát húzza alá! Több beosztás esetén valamennyit jelölje!)

a) szakértői vizsgálatot végző gyógypedagógiai tanár b) int. vezető/igazgató

c) int. vezetőh./igazgatóhelyettes d) munkaközösség-vezető e) tanár f) tanító

g) óvodavezető h) óvodavezető helyettes i) óvónő

j) fejlesztést végző gyógypedagógiai tanár, fejlesztő pedagógus k) egyéb:

5. Jelenleg az alábbi korosztályba tartozó gyermekekkel, tanulókkal foglalkozik:

(Válaszát húzza alá! Több korosztály esetén valamennyit jelölje!)

a) óvodás b) általános iskola alsó tagozatos c) általános iskola felső tagozatos d) középiskolás

6. Az alapvégzettsége a jelenlegi képzéssel kapcsolatban áll-e?

(Válaszát húzza alá!)

1. igen

2. nem

7. A jelenlegi képzéshez hasonló tartalmú képzésen részt vett-e korábban?

(Válaszát húzza alá!)

1. igen

2. nem

8. Rendelkezik-e szakirodalmi tájékozottsággal a jelenlegi képzés témájával kapcsolatban?

(Válaszát húzza alá!)

1. igen

2. nem

9. Van-e korábbi képzési, tanfolyami modul végzettsége/ismerete, amelynek beszámítását kéri?

(Válaszát húzza alá!)

1. igen

2. nem

(beszámítás esetén a hivatalos okiratot és másolatát a tanfolyam első alkalmával hozza magával!)