В Инновационно-экспертный совет

Областного государственного бюджетного учреждения

дополнительного профессионального образования

«Томский областной институт повышения квалификации и

переподготовки работников образования»

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(краткое название образовательной организации)*

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

*(контактная информация: телефон, E-mail)*

**Заявка**

**на участие в инновационном образовательном проекте**

**«Педагогика сотворчества ученика и учителя в достижении и оценке образовательных результатов»**

**Федеральной экспериментальной площадки ФИРО РАНХиГС при Президенте РФ в 2021-2025 гг.**

**(ФЭП ФИРО РАНХиГС)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | Полное наименование образовательной организации |  |
| **2.** | Юридический адрес образовательной организации |  |
| **3.** | Полные ФИО руководителя |  |
| **4.** | Полные ФИО ответственного лица, назначенного в образовательной организации за реализацию инновационного образовательного проекта на базе ТОИПКРО  Телефон сотовый  E-mail |  |
| **5.** | Список педагогических работников-участников инновационного образовательного проекта с указанием должности  *\*предусматривается обязательность участия учителей гуманитарного и естественно-научного циклов* |  |
| **6.** | Наличие в образовательной организации опыта инновационной деятельности в качестве муниципальной, региональной, федеральной инновационной площадки  \**указать статус площадки, сроки, тему, основные результаты* |  |
| **7.** | Наличие в образовательной организации системы локальных актов, регулирующих и регламентирующих инновационную деятельность, в том числе по вопросам выбранной тематики, и планируемые меры правового регулирования инновационной деятельности  *\*указать названия, даты документов* |  |
| **8.** | Актуальность тематики ФЭП ФИРО РАНХиГС для образовательной организации, цель участия в инновационном образовательном проекте на базе ТОИПКРО  *\*указать значимость темы для образовательной организации и детализировать, на решение каких проблем будет направлена деятельность в рамках ФЭП ФИРО РАНХиГС* |  |
| **9.** | Наличие опыта работы образовательной организации в контексте тематики ФЭП ФИРО РАНХиГС  *\*указать ФИО педагога(ов), сроки реализации проектов/программ, направление деятельности* |  |

Дата заполнения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись руководителя ОО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

*(расшифровка ФИО)*

М.П.