|  |
| --- |
| **Vārds Uzvārds** |
| Adrese: |
| Tel. nr.: |
| E-pasts: |

Lietišķa fotogrāfija

(nav obligāta)

|  |
| --- |
| **Īss raksturojums un mērķis** |
| Neliels Jūsu profesionālās supervizora pieredzes un zināšanu apraksts |

|  |
| --- |
| **Izglītība** |
| Izglītības iestādes nosaukums |
| Izglītības līmenis, iegūtais grāds |
| Fakultāte, studiju virziens, specialitāte |
| Periods, kad iegūta izglītība (mācību uzsākšanas gads un iestādes absolvēšanas gads) |

|  |
| --- |
| **Papildus izglītība/apmācības/iegūtie sertifikāti** |
| Mācību iestādes nosaukums |
| Apmācības/kursu nosaukums |
| Mācību ilgums (gads un dienu skaits vai laika periods) |

|  |
| --- |
| **Darba pieredze supervīziju īstenošanā pedagogiem** |
| Uzskaitīt pieredzi un uzrādīt vismaz 5 kontaktpersonu datus saziņai par iegūto pieredzi supervīziju īstenošanā pedagogiem laika periodā no 2017.gada |

|  |
| --- |
| **Valodu zināšanas** |
| Latviešu valoda (pamatlīmenis, vidējs līmenis, augstākais līmenis) |
|  |