



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΔΙΑ ΒΙΟΥ ΜΑΘΗΣΗΣ & ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΝΣΗ ΠΡΩΤ. & ΔΕΥΤ. ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ

ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ
ΔΝΣΗ ΔΕΥΤ. ΕΚΠ/ΣΗΣ ΔΥΤΙΚΗΣ ΘΕΣ/ΝΙΚΗΣ
Δ/ση : Κολοκοτρώνη 22, Σταυρούπολη

Τ.Κ. : 564 30 , Θεσσαλονίκη

Τ.Θ. : 320 42 Τ.Κ. : 564 10

Πληροφορίες :

1^ο ΚΕΣΥΠ: Αγ. Στεφάνου 26, 56727 Νεάπολη

Τηλ. – Fax : (2310) 550240

E-mail: mail@1kesyp-v.thess.sch.gr

Ιστοχώρος: <http://1kesyp-v.thess.sch.gr>

2^ο ΚΕΣΥΠ Επαρχείο, 57200 Λαγκαδάς

Τηλ. – Fax: (23940) 20372

E-mail: mail@2kesyp-v.thess.sch.gr

Θεσσαλονίκη, 14 / 4 / 2011

Αριθ. Πρωτ. : 3264

ΠΡΟΣ:

Όλες τις σχολικές μονάδες της
Δ/σης Δ.Ε. Δυτικής Θεσ/νίκης

ΚΟΙΝ.:

κ.κ. Προϊσταμένους Γραφείων

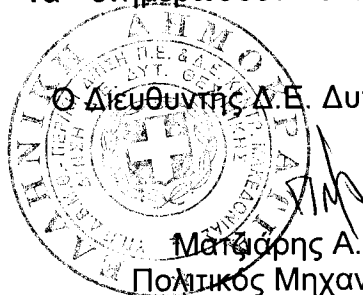
Θέμα: Τελικές Εκθέσεις Προγραμμάτων Αγωγής Σταδιοδρομίας

Η καταληκτική ημερομηνία υλοποίησης των Προγραμμάτων Αγωγής Σταδιοδρομίας είναι η 30η Απριλίου 2011. Καλούνται οι εκπαιδευτικοί που υλοποίησαν προγράμματα να υποβάλουν μέχρι την **Παρασκευή 13-5-2011** στο ΚΕΣΥΠ Νεάπολης ή ΚΕΣΥΠ Λαγκαδάς:

1. Σύντομη (μίας σελίδας και σύμφωνα με το υπόδειγμα) τελική έκθεση, **μόνο** σε έντυπη μορφή, με υπογραφή του διευθυντή/ντριας και σφραγίδα, στην οποία επιπλέον θα αναφέρουν εάν πραγματοποίησαν εκδρομή στα πλαίσια του προγράμματος και εκδήλωση παρουσίασης στο σχολείο τους.
2. Το τελικό προϊόν του σχεδίου τους, εφόσον προβλέπεται, και **μόνο** σε ηλεκτρονική μορφή για να συμπεριληφθεί στο CD των Προγραμμάτων Αγωγής Σταδιοδρομίας.

Όσοι από τους εκπαιδευτικούς δεν ολοκλήρωσαν για διάφορους λόγους εγκεκριμένα προγράμματα θα υποβάλουν έκθεση με τους λόγους μη υλοποίησής τους.

Παρακαλούνται οι κ.κ. Δντές/ ντριες να ενημερώσουν ενυπόγραφα τους εμπλεκόμενους εκπαιδευτικούς.



Ο Διευθυντής Δ.Ε. Δυτ. Θεσσαλονίκης

Ματθαίος Α. Παύλος
Πολιτικός Μηχανικός ΠΕ12.01

Σχολική Μονάδα:

Θέμα:

Υπεύθυνοι εκπαιδευτικοί (Ονοματεπώνυμο, ΠΕ..., ειδικότητα)

1.

2.

Συμμετέχοντες μαθητές: Αγόρια: Κορίτσια: Τμήματα:

A. Γενικός σκοπός:

.....

B. Στόχοι που επιτεύχθηκαν:

.....

Γ. Τελικά Προϊόντα:

.....

Δ. Εκπαιδευτικές επισκέψεις και εκδρομές (Ημερομηνία, χώρος επίσκεψης, τηλέφωνο):

.....

Ε. Παρουσίαση προγράμματος σχολείο:

.....

ΣΤ. Αξιολόγηση – Απόψεις των συμμετεχόντων μαθητών/ τριων

.....

Ημερομηνία:/...../.....

Ο/ Η Διευθυντής/ τρια

Οι συμμετέχοντες εκπαιδευτικοί:

1.

2.