|  |
| --- |
| **PROGRAM FORUM**  |
| **13.30-14.00** |  **Rejestracja uczestników**  |
| **14.00-14.10** | **Rozpoczęcie Forum, powitanie gości i uczestników** |
| **14.10–15.10**  | ***„Tyle jest w każdym poznaniu nauki, ile jest w nim matematyki” /Immanuel Kant/***  |
| **mgr Andrzej Trzebuniak**Uniwersytet Opolski | **Doświadczenie pokazuje to, czego nie znajdziemy w podręcznikach** |
| **mgr Barbara Halska**  | **Funkcjonowanie e- podręczników w edukacji szkolnej** |
| **15.10-15.30** | **Przerwa na kawęPrezentacja robotów, drukarki 3D oraz gier dydaktycznych z możliwością ich zakupu** |
| **15.30-16.30** | **dr inż. Krzysztof Simiński**Politechnika Śląska | **Absolwent szkoły średniej na studiach politechnicznych** |
| **Michał Nowik**Wydawnictwo Nowik | **Wykorzystanie gier edukacyjnych na lekcjach przedmiotów matematyczno-przyrodniczych i edukacji wczesnoszkolnej**  |
| **16.30-17.00** | **Izabela Jasicka- Misiak**Uniwersytet Opolski | **Substancje aktywne biologicznie w roślinach leczniczych** |

**Zgłoszenie udziału w VI Regionalnym Forum Edukacyjnym**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię | Nazwisko |
| Stanowisko |
| Telefon | E-mail |

**Miejsce pracy uczestnika**

|  |
| --- |
| Nazwa zakładu pracy |
| Kod pocztowy i miejscowość |
| Ulica | Numer domu | Numer lokalu |

**Dane płatnika (do faktury)**

osoba instytucja

|  |
| --- |
| Nazwa |
| Kod pocztowy i miejscowość |
| Ulica | Numer domu | Numer lokalu |
| NIP |

**Uwagi**

|  |
| --- |
|  |

Szkoła/placówka/osoba prywatna zobowiązuje się dokonać płatności za udział w szkoleniu przelewem na konto podane w rachunku, który zostanie dostarczony podczas szkolenia, w terminie najpóźniej na 7 dni od daty jego otrzymania. W wypadku rezygnacji z udziału w szkoleniu w terminie późniejszym niż na 3 dni przed jego rozpoczęciem uczestnik/instytucja kierująca zobowiązuje się do całkowitego pokrycia jego kosztów.

**Przyjęcie zgłoszenia potwierdzone zostanie wyłącznie listem elektronicznym w wypadku pozostawienia adresu e-mail.**

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………………..Podpis osoby delegującej na szkolenie | …………………………………………………………..Podpis uczestnika szkolenia |