

Образцы оформления титульных листов
(Образец оформления титульного листа программы элективного курса)

Управление образования Карагандинской области
Учебно-методический центр развития образования Карагандинской области
Гимназия №99

Согласовано
Директор
КГУ «Гимназия №99»
г.Караганды
_____ ФИО
« ____ » _____ 2023 год

Утверждаю
Руководитель
учебно-методического центра
развития образования
Карагандинской области
_____ ФИО
« ____ » _____ 2023 год

Программа элективного курса
(курса по выбору, факультативного курса) по теме: «Экология и мы»
(7 класс, __ часов)

(Образец оборотной стороны титульного листа программы вариативного курса)

Автор:

Учитель биологии и экологии
гимназии №99 г.Караганды _____ ФИО

подпись

Рецензенты:

ФИО, должность с указанием наименования организации,
учёной степени, учёного звания (при наличии).

ФИО, должность с указанием наименования организации,
учёной степени, учёного звания (при наличии).

Рекомендовано Методическим Советом гимназии №99 г.Караганды

Протокол № _____ от « ____ » _____ 2023 г

Секретарь:

Учитель химии _____ ФИО

подпись

Рекомендовано Методическим Советом отдела образования г.Караганды

Протокол № _____ от « ____ » _____ 2023 г

Секретарь:

Методист _____ ФИО

подпись

Рекомендовано Областным Экспертным Советом

Протокол № _____ от « ____ » _____ 2023 г

Секретарь:

Методист _____ ФИО

подпись

(Образец лицевой стороны титульного листа экспериментальной образовательной программы)

Управление образования Карагандинской области
Учебно-методический центр развития образования Карагандинской области
Гимназия №99

Согласовано
Руководитель
учебно-методического центра
развития образования
Карагандинской области
_____ ФИО
« ___ » _____ 2023 год

Утверждаю
Руководитель
управления образования
Карагандинской области
_____ ФИО
« ___ » _____ 2023 год

Экспериментальная образовательная программа
по теме:

(Образец оборотной стороны титульного листа экспериментальной образовательной программы)

Автор идеи:

Директор _____ ФИО
подпись

Разработчик:

Заместитель директора _____ ФИО
подпись

Научный руководитель: _____ ФИО, должность с указанием
Подпись

наименования организации, учёной степени, учёного звания (при наличии).

Консультант: _____ ФИО, должность с указанием
подпись

наименования организации, учёной степени, учёного звания (при наличии).

Участники эксперимента: Педагогический коллектив гимназии №99

Рецензенты:

ФИО, должность с указанием наименования организации,
учёной степени, учёного звания (при наличии).

ФИО, должность с указанием наименования организации,
учёной степени, учёного звания (при наличии).

Рекомендовано Методическим Советом гимназии №99 г.Караганды

Протокол № _____ от « ____ » _____ 2023 г

Секретарь:

Учитель казахского языка _____ ФИО
подпись

Рекомендовано Методическим Советом отдела образования г.Караганды

Протокол № _____ от « ____ » _____ 2023 г

Секретарь:

Методист _____ ФИО
подпись

Рекомендовано Областным Экспертным Советом

Протокол № _____ от « ____ » _____ 2023 г

Секретарь:

методист _____ ФИО.
подпись

(Образец лицевой стороны титульного листа информационно-аналитического отчета)

Управление образования Карагандинской области
Учебно-методический центр развития образования Карагандинской области
Гимназия №99

Согласовано
Руководитель
учебно-методического центра
развития образования
Карагандинской области
_____ ФИО
« ___ » _____ 2023 год

Утверждаю
Руководитель
управления образования
Карагандинской области
_____ ФИО
« ___ » _____ 2023 год

Информационно-аналитический отчет (заключительный)
о результатах реализации экспериментальной образовательной программы по
теме:

Караганда 2023

(Образец оборотной стороны титульного листа информационно-аналитического отчета)

Список исполнителей:

(В список исполнителей должны быть включены фамилии и инициалы, должности, ученые степени, ученые звания руководителей инновационной работы, ответственных исполнителей, исполнителей и соисполнителей, принимавших творческое участие в выполнении работы)

Рецензенты:

ФИО, должность с указанием наименования организации,
учёной степени, учёного звания (при наличии).

ФИО, должность с указанием наименования организации,
учёной степени, учёного звания (при наличии).

Рекомендовано Методическим Советом гимназии №99 г.Караганды

Протокол № _____ от « ____ » _____ 2023 г

Секретарь:

Учитель казахского языка _____ ФИО
подпись

Рекомендовано Методическим Советом отдела образования г.Караганды

Протокол № _____ от « ____ » _____ 2023 г

Секретарь:

Методист _____ ФИО
подпись

Рекомендовано Областным Экспертным Советом

Протокол № _____ от « ____ » _____ 2023 г

Секретарь:

методист _____ ФИО
подпись

(Образец лицевой стороны титульного листа информационно-аналитического отчета)

Управление образования Карагандинской области
Учебно-методический центр развития образования Карагандинской области
Гимназия №99

Согласовано
Директор
КГУ «Гимназия №99»
г.Караганды
_____ ФИО
« ____ » _____ 2023 год

Утверждаю
Руководитель
учебно-методического центра
развития образования
Карагандинской области
_____ ФИО
« ____ » _____ 2023 год

Информационно-аналитический отчет (промежуточный)
о результатах реализации экспериментальной образовательной программы по
теме:

Караганда 2023

(Образец оборотной стороны титульного листа информационно-аналитического отчета)

Список исполнителей:

(В список исполнителей должны быть включены фамилии и инициалы, должности, ученые степени, ученые звания руководителей инновационной работы, ответственных исполнителей, исполнителей и соисполнителей, принимавших творческое участие в выполнении работы)

Рецензенты:

Фамилия И.О., должность с указанием наименования организации,
учёной степени, учёного звания (при наличии).

Фамилия И.О., должность с указанием наименования организации,
учёной степени, учёного звания (при наличии).

Рекомендовано Методическим Советом гимназии №99 г.Караганды

Протокол № _____ от « ____ » _____ 2023 г

Секретарь:

Учитель казахского языка _____ ФИО

подпись

Рекомендовано Методическим Советом отдела образования г.Караганды

Протокол № _____ от « ____ » _____ 2023 г

Секретарь:

Методист _____ ФИО

подпись

Рекомендовано Областным Экспертным Советом

Протокол № _____ от « ____ » _____ 2023 г

Секретарь:

методист _____ ФИО

подпись