

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ  
РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН**



Кремлевская ул., д. 9; Казань, 420111  
Тел.: (843) 292-92-12; тел./факс: 292-93-51  
E-mail: [mon@tatar.ru](mailto:mon@tatar.ru) <http://www.mon.tatar.ru>  
ОКПО 00099837, ОГРН 1021602833196  
ИНН/КПП 1654002248 / 165501001

**ТАТАРСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ  
МӘГАРИФ ҺӘМ ФӘН МИНИСТРЛЫҒЫ**

Кремль урамы, 9 нчы йорт, Казан шәһәре, 420111,  
Тел.: (843) 292-92-12; тел./факс: 292-93-51  
E-mail: [mon@tatar.ru](mailto:mon@tatar.ru) <http://www.mon.tatar.ru>  
ОКПО 00099837, ОГРН 1021602833196  
ИНН/КПП 1654002248 / 165501001

Начальникам отделов (управлений)  
образования исполнительных  
комитетов муниципальных  
образований Республики Татарстан

О проведении Всероссийского конкурса  
социальных проектов, V Международных  
аксиологических чтениях «Духовно-  
нравственное воспитание детей и молодежи»  
и пробного тестирования

Министерство образования и науки Республики Татарстан направляет  
Положение о Всероссийском конкурсе социальных проектов, информационные  
письма о проведении V Международных аксиологических чтениях «Духовно-  
нравственное воспитание детей и молодежи» и пробного тестирования для  
обучающихся 9 и 11 классов, организуемых АНО ДО «Сибирский институт  
непрерывного дополнительного образования для сведения и информирования  
образовательных организаций.

Приложение: на 10 л. в 1 экз.

Первый заместитель министра

Д.М. Мустафин

М.Г. Салахова  
(843) 294-95-62

**От:** Сибирский институт непрерывного дополнительного образования  
<sibindo@yandex.ru>  
**Отправлено:** 7 Февраля 2014 18:42  
**Кому:** МОиН РТ-Приемная  
**Тема:** V Международные Аксиологические чтения и пробное тестирование.  
**Вложения:** pt\_2014.doc; v\_chteniya.doc; polojenie.pdf

Уважаемые коллеги!

В связи с введением новых показателей эффективности работы педагогических работников и руководителей образовательных учреждений для установления выплат стимулирующего характера, среди которых названы реализация социокультурных проектов и исследований, АНО ДО «Сибирский институт непрерывного дополнительного образования» направляет Вам Положение о Всероссийском конкурсе социальных проектов и Информационное письмо о V Международных Аксиологических чтениях.

Также во вложенном файле - информация о пробном тестировании по всем предметам для учащихся 9 и 11 классов.

Отписаться от рассылки



**Утверждено:**

Ректор АНО ДО «Сибирский институт непрерывного дополнительного образования»



В.И. Гам «10» января 2014 г.

## **Положение о Всероссийском конкурсе социальных проектов**

### **1. Общие положения**

1.1. Учредителем конкурса является АНО ДО «Сибирский институт непрерывного дополнительного образования» («СИБИНДО»). Конкурс проводится при поддержке Общественной палаты Омской области, Омского регионального отделения Общероссийской общественной организации «Российский комитет защиты мира», Омской региональной общественной организации «Ассоциация педагогов и родителей обучающихся гимназий и лицеев» и других региональных и муниципальных общественных организаций, действующих в сфере образования.

1.2. Конкурс проводится под патронажем ректора АНО ДО «СИБИНДО», доктора педагогических наук, профессора В.И. Гама и проректора АНО ДО «СИБИНДО», доктора педагогических наук, Н.Н. Лебедевой, профессора кафедры педагогики Омского государственного педагогического университета.

1.3. Основные принципы конкурса: демократичность, гласность, объективность.

1.4. Цель и задачи конкурса.

Целью конкурса является воспитание у подрастающего поколения социальной ответственности и инициативности;

Задачами конкурса являются:

- актуализация ответственного отношения детей и молодежи к социальным проблемам страны;
- стимулирование интереса подрастающего поколения к инновационному решению современных социально значимых задач;
- развитие активности граждан в подготовке к воплощению и практической реализации социальных инициатив;
- формирование умений и навыков разработки и реализации социальных проектов;
- формирование у субъектов социального проектирования навыков работы с различными информационными ресурсами;
- создание условий для реализации новых требований о стимулирующих надбавках педагогам и руководителям образовательных организаций.

1.5. Основной состав конкурсантов - обучающиеся средних общеобразовательных учреждений и организаций, студенты учреждений среднего и высшего профессионального образования.

### **Оргкомитет конкурса**

2.1. Для организации и проведения конкурса создается оргкомитет.

## 2.2. Оргкомитет:

- распространяет информацию о конкурсе;
- консультирует по вопросам участия в конкурсе;
- формирует состав жюри из числа представителей органов управления образованием, учреждений высшего профессионального, среднего общего и дополнительного образования, общественных организаций для анализа и оценивания представленных конкурсных материалов и определения победителей;
- осуществляет награждение победителей конкурса.

2.3. Оргкомитет работает по адресу: 644043, г. Омск, ул. Фрунзе, 1/4, офис 502 или 408, тел. (8-3812) 66-21-30; 66-20-95.

## 3. Содержание и порядок проведения конкурса

3.1. Конкурс проводится в период с 1 февраля по 30 апреля 2014 года.

3.2. Проекты могут касаться любой из сфер жизнедеятельности человека (образование, медицина, культура, семья, спорт, природа, сельскохозяйственное и промышленное производство, строительство, транспорт, деятельность общественных организаций, политических партий, выборных органов и др.).

3.3. Проекты могут быть выполнены индивидуально или группой авторов.

3.4. Оценка проектов осуществляется по номинациям:

- разработанные и подготовленные к реализации проекты,
- реализованные проекты.

3.5. В каждой номинации проекты оцениваются в следующих возрастных группах:

- младшие школьники,
- подростки,
- молодежь.

3.6. Проекты на конкурс принимаются с 1 февраля по 30 марта 2014 года в электронном виде.

3.7. Требования к работам:

- титульный лист оформляется согласно Приложению № 1;
- объем основного текста - не более трех листов формата А4; основной шрифт - Times New Roman – 14, заголовки - Times New Roman – 16; интервалы: междустрочный – 1,5 см; отступы на странице: верхний и нижний - 1,5 см, слева - 2,5 см, справа – 2,0 см.

3.8. Оплата участия в конкурсе в размере 150 рублей вносится на счет АНО ДО «СИБИНДО» согласно Приложению № 2 (квитанция содержится в отдельном файле).

3.9. Проект и сканированная квитанция об оплате пересылаются двумя файлами до 30 марта 2014 года на электронную почту: [eryou79@mail.ru](mailto:eryou79@mail.ru)

3.10. Участники обязательно регистрируются в разделе «Конкурсы» сайта АНО ДО «СИБИНДО»: [www.coitest.ru](http://www.coitest.ru).

3.11. Конкурсные работы могут использоваться организаторами Конкурса с целью его популяризации при гарантии соблюдения авторских прав (с обязательным использованием ссылки на автора).

## 4. Порядок оценки и подведение итогов конкурса

4.1. Жюри оценивает:

- актуальность и социальную значимость проекта;

- новизну идеи, наличие оригинального замысла проекта;
- полноту, глубину и доступность раскрытия темы;
- практическую направленность проекта и возможность его реализации;
- личностное отношение к проекту, личное участие в его разработке и/или реализации;

• грамотность и культуру оформления работы, использование в оформлении современных информационных технологий.

4.2. Проекты оцениваются с 30 марта по 30 апреля 2014 года в каждой возрастной группе отдельно в каждой номинации.

4.3. Участники конкурса получают электронные сертификаты, победители, занявшие 1,2,3 места в каждой номинации, награждаются ценными призами, дипломами и кубками, педагоги, оказавшие содействие в их подготовке – благодарственными письмами.

4.4. Организаторы коллективного участия в конкурсе не менее 3 человек, получают именные дипломы.

4.5. Информация о результатах Конкурса размещается на сайте АНО ДО «СибИНДО»: [www.coitest.ru](http://www.coitest.ru), а также доводится до сведения образовательных учреждений, в которых обучаются победители, занявшие 1,2,3 места в каждой номинации.

4.6. В адрес образовательного учреждения, где обучаются победители конкурса, направляются благодарственные письма.

## *Приложение 1*

### **Титульный лист**

1. Название работы, выбранная номинация.

2. Автор

- ФИО

- класс (группа), образовательное учреждение (организация), населённый пункт.

2. Руководитель (педагог, оказавший содействие в подготовке работы)

- ФИО

- должность

- место работы

## *Приложение 2*

Наименование получателя платежа АНО ДО «СибИНДО»

ИНН / КПП получателя платежа 5503243506/550502001

Номер счета получателя платежа 40703810745000090390

Наименование банка получателя платежа ОМСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ N 8634 ОАО «СБЕРБАНК РОССИИ» г. Омск

БИК 045209673

Номер кор./сч. банка получателя платежа 30101810900000000673

Наименование платежа Конкурс социальных проектов

Сумма оплаты 150 рублей

|           |                                                                                                                                  |                                  |
|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| Извещение | <b>Форма № ПД-4</b>                                                                                                              |                                  |
|           | <b>АНО ДО «СИБИНДО»</b>                                                                                                          |                                  |
|           | (наименование получателя платежа)                                                                                                |                                  |
|           | 5503243506/550301001                                                                                                             | 40703810745000090390             |
|           | (ИНН / КПП получателя платежа)                                                                                                   | (номер счета получателя платежа) |
|           | Омское отделение №8634 ОАО «Сбербанк России»                                                                                     | БИК 045209673                    |
|           | (наименование банка получателя платежа)                                                                                          |                                  |
|           | Номер кор./сч. банка получателя платежа                                                                                          | 30101810900000000673             |
|           | (наименование платежа)                                                                                                           |                                  |
|           | (номер лицевого счета (код) плательщика)                                                                                         |                                  |
| Кассир    | Ф.И.О. плательщика: _____                                                                                                        |                                  |
|           | Адрес плательщика: _____                                                                                                         |                                  |
|           | Сумма платежа: _____ руб. _____ коп. Сумма платы за услуги: _____ руб. _____ коп.                                                |                                  |
|           | Итого _____ руб. _____ коп. “ ” _____ 201 ____ г.                                                                                |                                  |
|           | С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка ознакомлен и согласен. |                                  |
|           | Подпись плательщика                                                                                                              |                                  |
|           |                                                                                                                                  |                                  |
|           |                                                                                                                                  |                                  |
|           |                                                                                                                                  |                                  |
|           |                                                                                                                                  |                                  |
| Квитанция | <b>АНО ДО «СИБИНДО»</b>                                                                                                          |                                  |
|           | (наименование получателя платежа)                                                                                                |                                  |
|           | 5503243506/550301001                                                                                                             | 40703810745000090390             |
|           | (ИНН / КПП получателя платежа)                                                                                                   | (номер счета получателя платежа) |
|           | Омское отделение №8634 ОАО «Сбербанк России»                                                                                     | БИК 045209783                    |
|           | (наименование банка получателя платежа)                                                                                          |                                  |
|           | Номер кор./сч. банка получателя платежа                                                                                          | 30101810900000000673             |
|           | Оплата за профессиональную переподготовку                                                                                        |                                  |
|           | (наименование платежа)                                                                                                           |                                  |
|           | (номер лицевого счета (код) плательщика)                                                                                         |                                  |
| Кассир    | Ф.И.О. плательщика: _____                                                                                                        |                                  |
|           | Адрес плательщика: _____                                                                                                         |                                  |
|           | Сумма платежа: _____ руб. _____ коп. Сумма платы за услуги: _____ руб. _____ коп.                                                |                                  |
|           | Итого _____ руб. _____ коп. “ ” _____ 201 ____ г.                                                                                |                                  |
|           | С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка ознакомлен и согласен. |                                  |
|           | Подпись плательщика                                                                                                              |                                  |
|           |                                                                                                                                  |                                  |
|           |                                                                                                                                  |                                  |
|           |                                                                                                                                  |                                  |
|           |                                                                                                                                  |                                  |

- линия отреза

## ИНФОРМАЦИОННОЕ ПИСЬМО

Сибирский институт непрерывного дополнительного образования  
Омская митрополия (Русская Православная Церковь, Московский Патриархат)  
Омское региональное отделение Российского Комитета защиты мира  
Омский государственный университет им. Ф.М. Достоевского,  
Омский государственный технический университет  
Северо-Казахстанский университет им. М. Козыбаева  
(г. Петропавловск, Республика Казахстан)

20 МАРТА 2014 года

### V Международные аксиологические чтения «Духовно-нравственное воспитание детей и молодежи»

#### УВАЖАЕМЫЕ КОЛЛЕГИ!

Сибирский институт непрерывного дополнительного образования, Омский государственный университет им. Ф.М. Достоевского, Северо-Казахстанский университет им. М. Козыбаева (г. Петропавловск, Республика Казахстан) приглашают принять участие в **Пятых Международных аксиологических чтениях «Духовно-нравственное воспитание детей и молодежи»**. Планируется работа по следующим направлениям, в которых будут заслушаны и обсуждены доклады и проекты ученых, педагогов, учащихся, студентов, магистрантов, аспирантов:

1. Семейные ценности как фактор духовно-нравственного воспитания ребенка.
2. Духовно-нравственное воспитание детей в условиях дошкольного и дополнительного образования.
3. Аксиологические основы духовно-нравственного воспитания школьников. Ценностные основания курса «Основы религиозных культур и светской этики».
4. Духовно-нравственное воспитание в системе профессиональной подготовки студентов.
5. Диалог религиозной и светской теории и практики духовно-нравственного воспитания детей и молодежи.
6. Духовно-нравственное воспитание в условиях образования в школах с этнокультурным компонентом.
7. Формирование миролюбия подрастающего поколения.
8. Гражданское и патриотическое воспитание как приоритет духовно-нравственного воспитания детей и молодежи в современной России.

В рамках Аксиологических чтений проводится пленарное заседание, посвященное наиболее общим проблемам современной аксиологии, работа секций и конкурс методических разработок педагогов (презентации конспектов уроков, мастер-классов, лекций, тренингов, внеклассных мероприятий, проектов, игр и т.п.), соответствующих заявленной тематике.

#### Условия участия

Для участия в работе Пятых аксиологических чтений необходимо направить заявку (приложение 1), текст статьи (образец содержится в приложении 2), копию квитанции об оплате (приложение 3), методическую разработку в электронном виде до **11 марта 2014 г.** в оргкомитет по адресу: ул. Фрунзе, д.1/4, каб. 408, или по E-mail: lebedevaww@yandex.ru (обязательно указать тему письма - **аксиологические чтения**). Заявка, текст статьи и сканкопия квитанции об оплате (обязательно указать назначение платежа – аксиологические чтения) присылаются прикрепленными файлами (например, Иванова Заявка, Иванова Квитанция, Иванова Статья, Иванова Мет. разработка)

Председатель оргкомитета – Гам В.И., ректор АНО ДО «Сибирский институт непрерывного дополнительного образования», д.п.н., профессор.

Научный руководитель - Лебедева Наталья Николаевна, д.п.н., профессор, проректор АНО ДО «Сибирский институт непрерывного дополнительного образования», зав. научно-исследовательской лабораторией «Воспитание духовно-нравственной культуры детей и молодежи».

Справки по тел.: 8(3812)66-20-95 – Лебедева Наталья Николаевна

Организационный взнос с публикацией 1 статьи в сборнике или участие в конкурсе методических разработок (независимо от количества авторов) составляет 600 рублей.

Все участники в день чтений получают сертификаты.

### **Требования к оформлению статей**

1. Объем материалов составляет от 3 до 5 полных страниц формата А4, ориентация бумаги книжная.

2. Материалы предоставляются в следующем виде:

- в редакторе Microsoft Word 2003;
- шрифт «Times New Roman», кегль - 14, выравнивание по ширине, без автоматического переноса, цвет - черный;
- межстрочный интервал – полуторный;
- поля со всех сторон по 2 см;
- абзацный отступ 1,25 см;
- страницы не нумеруются.

3. Порядок расположения (структура) текста:

Вверху справа печатается полужирным курсивом фамилия, инициалы автора (ов), полное название организации. Название доклада печатается полужирным шрифтом с выравниванием посередине, точка в конце заголовка не ставится.

После отступа печатается текст. Через пробел печатается список литературы, где указываются только цитируемые источники

4. Оформление ссылок.

Ссылки на литературу печатаются внутри статьи в квадратных скобках после цитаты соответственно порядку упоминания в тексте. Сначала указывается номер источника, а затем, после запятой - номер страницы: [3, с.121]. Ссылки на несколько источников с указанием страниц разделяются между собой точкой с запятой [2; 3; 5]. **Автоматические сноски запрещены!**

5. В текст не допускается вставка рисунков, схем.

6. Название статьи не должно дублировать название секции.

### **Требования к докладам и сообщениям**

1. Время выступления с докладом на секции составляет 5-7 минут, а сообщение – до 5 минут.
2. При использовании в докладе или сообщении мультимедийной презентации количество слайдов - не более 15.
3. Доклад и мультимедийная презентация с указанием названия секции высылаются в оргкомитет.

Оргкомитет чтений оставляет за собой право отбора материалов для публикаций и докладов, редактирования работ и отклонения статей и докладов, не соответствующих тематике чтений или содержащих плагиат. Электронные носители информации, присланные по почте, не возвращаются.

Командировочные расходы оплачиваются командирующей стороной.

**Чтения состоятся по адресу: г. Омск-99, ул. Красный путь, д.11, Областная государственная научная библиотека им. А.С.Пушкина, конференц-зал. Начало чтений 20 марта в 10.00. Начало регистрации участников в 9.00**

Рассылка сборника осуществляется наложенным платежом.

14 января 2014 года по адресу г.Омск, ул. Фрунзе, д.1/4, каб. 408 проводится очная групповая консультация по вопросу подготовки публикации. Для участия в консультации необходимо сформулировать вопрос, указать телефон и E-mail для обратной связи.

С 15 января по 12 марта по электронной почте проводятся индивидуальные консультации руководителей секций с авторами статей, выступающими с докладами, презентациями. Для получения консультации необходимо сформулировать вопрос, указать секцию, в работе которой планируется участие, телефон и E-mail для обратной связи.

*Будем рады Вашему участию в работе аксиологических чтений*

## Приложение 1

### Форма заявки

|                                                            |         |
|------------------------------------------------------------|---------|
| Фамилия                                                    |         |
| Имя                                                        |         |
| Отчество                                                   |         |
| Название доклада, сообщения, презентации                   |         |
| Ученая степень, ученое звание, почетное звание             |         |
| Город                                                      |         |
| Место работы, должность                                    |         |
| Домашний адрес (с индексом)                                |         |
| E - mail                                                   |         |
| Телефоны (служеб. и мобильный) с указанием кода города     |         |
| Дата оплаты оргвзноса                                      |         |
| Необходимость в гостинице                                  |         |
| Форма участия (очная, заочная)                             |         |
| Необходимость мультимедиа для презентации («да» или «нет») |         |
| Дата отправки статьи                                       | Подпись |

## Приложение 2

### Образец оформления статьи

**Иванова Н.В.**

**Гимназия № 75 г. Омск**

### Роль семьи в формировании нравственных ценностей школьников

Текст Текст Текст Текст [1, с.25]. Текст Текст Текст [2, с.10].

### Список литературы:

1.Левчук, Д.Г. Духовно-нравственное воспитание детей и молодёжи: комплексное решение проблемы / Д.Г. Левчук, О.М.. Потаповская. – М.: Планета, 2000.

2.Тихонова, И.А. Духовно-нравственное воспитание младших школьников  
И.А.Тихонова, Л.М.Томашева, И.В.Якимова. – URL:  
<http://festival.1september.ru/articles/212640/>

## Приложение 3

Наименование получателя платежа АНО ДО «СИБИНДО»

ИНН / КПП получателя платежа 5503243506/550502001

Номер счета получателя платежа 40703810745000090390

Наименование банка получателя платежа ОМСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ N 8634

ОАО «СБЕРБАНК РОССИИ» г. Омск

БИК 045209673

Номер кор./сч. банка получателя платежа 30101810900000000673

Наименование платежа Аксиологические чтения

Сумма оплаты 600 рублей

|                                              |                                                                                                                                  |                                              |
|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Извещение                                    | <b>Форма № ПД-4</b>                                                                                                              |                                              |
|                                              | <b>АНО ДО «СИБИНДО»</b>                                                                                                          |                                              |
|                                              | (наименование получателя платежа)                                                                                                |                                              |
|                                              | 5503243506/550301001                                                                                                             | 40703810745000090390                         |
|                                              | (ИНН / КПП получателя платежа)                                                                                                   | (номер счета получателя платежа)             |
|                                              | Омское отделение №8634 ОАО «Сбербанк России»                                                                                     | БИК 045209673                                |
|                                              | (наименование банка получателя платежа)                                                                                          |                                              |
|                                              | Номер кор./сч. банка получателя платежа                                                                                          | 30101810900000000673                         |
|                                              | (наименование платежа)                                                                                                           |                                              |
|                                              | (номер лицевого счета (код) плательщика)                                                                                         |                                              |
| Кассир                                       | Ф.И.О. плательщика: _____                                                                                                        |                                              |
|                                              | Адрес плательщика: _____                                                                                                         |                                              |
|                                              | Сумма платежа: _____ руб. _____ коп.                                                                                             | Сумма платы за услуги: _____ руб. _____ коп. |
|                                              | Итого _____ руб. _____ коп.                                                                                                      | “ _____ ” _____ 201__ г.                     |
|                                              | С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка ознакомлен и согласен. |                                              |
|                                              | Подпись плательщика                                                                                                              |                                              |
|                                              | АНО ДО «СИБИНДО»                                                                                                                 |                                              |
|                                              | (наименование получателя платежа)                                                                                                |                                              |
|                                              | 5503243506/550301001                                                                                                             | 40703810745000090390                         |
|                                              | (ИНН / КПП получателя платежа)                                                                                                   | (номер счета получателя платежа)             |
| Омское отделение №8634 ОАО «Сбербанк России» | БИК 045209783                                                                                                                    |                                              |
| (наименование банка получателя платежа)      |                                                                                                                                  |                                              |
| Номер кор./сч. банка получателя платежа      | 30101810900000000673                                                                                                             |                                              |
| Оплата за профессиональную переподготовку    |                                                                                                                                  |                                              |
| (наименование платежа)                       |                                                                                                                                  |                                              |
| (номер лицевого счета (код) плательщика)     |                                                                                                                                  |                                              |
| Квитанция                                    | Ф.И.О. плательщика: _____                                                                                                        |                                              |
|                                              | Адрес плательщика: _____                                                                                                         |                                              |
|                                              | Сумма платежа: _____ руб. _____ коп.                                                                                             | Сумма платы за услуги: _____ руб. _____ коп. |
|                                              | Итого _____ руб. _____ коп.                                                                                                      | “ _____ ” _____ 201__ г.                     |
|                                              | С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка ознакомлен и согласен. |                                              |
|                                              | Подпись плательщика                                                                                                              |                                              |
|                                              | АНО ДО «СИБИНДО»                                                                                                                 |                                              |
|                                              | (наименование получателя платежа)                                                                                                |                                              |
|                                              | 5503243506/550301001                                                                                                             | 40703810745000090390                         |
|                                              | (ИНН / КПП получателя платежа)                                                                                                   | (номер счета получателя платежа)             |
| Омское отделение №8634 ОАО «Сбербанк России» | БИК 045209783                                                                                                                    |                                              |
| (наименование банка получателя платежа)      |                                                                                                                                  |                                              |
| Номер кор./сч. банка получателя платежа      | 30101810900000000673                                                                                                             |                                              |
| Оплата за профессиональную переподготовку    |                                                                                                                                  |                                              |
| (наименование платежа)                       |                                                                                                                                  |                                              |
| (номер лицевого счета (код) плательщика)     |                                                                                                                                  |                                              |

|- линия отреза



## **Пробное тестирование – 2014**

- ✓ В пробном тестировании могут принять участие выпускники 4, 9, 11 классов, а также ученики 8, 10 классов по материалам 9 и 11 классов.
- ✓ Задания разработаны с учетом контрольно-измерительных материалов 2014 г.
- ✓ Каждый ученик получает пакет для тестирования через интернет тест + бланк ответов.
- ✓ Проверка каждой работы осуществляется в течение 7 рабочих дней двумя высококвалифицированными экспертами.
- ✓ После данной проверки работы возвращаются в образовательную организацию с исправлениями и комментариями по выполнению заданий, в соответствии с критериями, представленными в КИМах 2014 года, а также протокол проверки работ учащихся и лист экспертной оценки.
- ✓ Все участники пробного тестирования получают Сертификат.

## **СТОИМОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ МОНИТОРИНГА ПО ОДНОМУ ПРЕДМЕТУ, ОДНОГО УЧАЩЕГОСЯ- 200 РУБЛЕЙ**

✓ Пробное тестирование учащиеся могут пройти как на базе своей образовательной организации под руководством учителя-предметника, так и на базе нашего Института по адресу г. Омск, ул. Фрунзе, корп. 1, кабинет 407, предварительно записавшись по телефону (3812) 66-20-89.

✓ Работа Координатора на базе образовательной организации оплачивается в размере 5% от оплаты учащихся. По вопросам оплаты работы Координатора необходимо связаться с организаторами тестирования.

**Просим Вас оказать информационную поддержку образовательного проекта «Пробное тестирование» путем информирования учащихся школы, педагогов о данном мероприятии.**

***Разместив информацию о пробном тестировании на сайте Вашей образовательной организации, вы получите дополнительную скидку на проведение пробного тестирования в размере 5% от оплаты учащихся.***

Подробная информация о проведении пробного тестирования размещена на сайте АНО ДО «СибИНДО» [www.цоиомск.рф](http://www.цоиомск.рф).

**Наши координаты:**

644043 г. Омск, ул. Фрунзе 1/4, каб. 407

электронный адрес: [sibindo@mail.ru](mailto:sibindo@mail.ru)

Тел/факс 8-(3812) 66 – 20 – 89, 63-52-26

**Кураторы проведения пробного тестирования:**

Шалагинова Ольга Валерьевна

Щетинкина Дарья Юрьевна

| Лист согласования |               |                   | Тип согласования: <b>последовательное</b>                                                                         |           |
|-------------------|---------------|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| №                 | ФИО           | Срок согласования | Результат согласования                                                                                            | Замечания |
| 1                 | Амирова Л.С.  | -                 | Согласовано<br>18.02.2014 19:16                                                                                   | -         |
| 2                 | Федорова Т.Т. | -                 | Согласовано<br>18.02.2014 19:39                                                                                   | -         |
| 3                 | Мустафин Д.М. | -                 |  Подписано<br>18.02.2014 22:02 | -         |