

ДЕПАРТАМЕНТ
ОБРАЗОВАНИЯ
БЕЛГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ
ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ
АВТОНОМНОЕ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ
«СТАРООСКОЛЬСКИЙ
ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

Солнечный м-н., 18, г. Старый Оскол,
Белгородская обл., 309502
тел. (4725) 32-93-64, факс (4725) 32-89-57
e-mail: pedcolledge@bk.ru,
http://pedcolledge.ru
ОКПО 1513486, ОГРН 1023102368310,
ИНН/КПП 3128006185/312801001

№ _____
На _____ от _____

Соглашение с наставником

ФИО _____

Давая согласие на участие в программе наставничества, реализуемой в ОГАПОУ СПК в рамках взаимодействия «студент-студент», я соглашаюсь с нижеследующими условиями и обязуюсь:

- соблюдать все правила и руководящие принципы, правила программы и условия данного соглашения;
- участвовать в реализации графика работы наставников;
- быть гибким и обеспечивать моему наставляемому необходимую поддержку и советы, чтобы помочь ему преуспеть в студенческой деятельности;
- взять на себя обязательство работать с моим наставляемым на протяжении учебного года;
- проводить, по крайней мере, по восемь часов в месяц с моим наставляемым;
- по крайней мере, раз в неделю связываться с моим наставляемым;
- приходить на запланированные встречи вовремя или предупредить моего наставляемого по телефону по крайней мере за 24 часа до встречи, если встреча отменяется;
- организовывать и проводить вместе с наставляемым внеурочные мероприятия, презентации, мастер-классы и др.;
- проводить индивидуальные и групповые консультации по вопросу подготовки наставляемых к участию в профессиональных, научно-исследовательских, творческих конкурсах;
- составлять отчет наставника по итогам деятельности в рамках взаимодействия «студент-студент»;
- информировать куратора программы обо всех трудностях и проблемах, возникающих в ходе развития отношений;
- сохранять в тайне конфиденциальную информацию, доверенную мне наставляемым, кроме случаев, когда такая информация представляет собой угрозу для него или других лиц;
- принять участие в процедуре завершения отношений;
- уведомить куратора программы в случае каких-либо изменениях адреса, номера телефона или места работы;

- посещать обучающие мероприятия для наставников в течение всего срока участия в программе.

Я понимаю, что любые контакты с наставляемым вне рамок программы в будущем допускаются только при согласии наставляемого при обязательном информировании об этом куратора программы.

Я согласен выполнять все условия, изложенные в Положении о наставничестве областного государственного автономного профессионального образовательного учреждения «Старооскольский педагогический колледж»

Подпись _____ Дата _____

Куратор программы _____ Ф.И.О. _____