ANNEXE 5

PLAN DE GESTION RELATIF AU PERFECTIONNEMENT DES ENSEIGNANTES ET DES ENSEIGNANTS CSDL - SERL

INSERTION PROFESSIONNELLE – VOLET ACCOMPAGNEMENT

Nom de l'établissement _____ **Année scolaire** _____

LISTE DES ACCOMPAGNATEURS

(Nom et prénom)

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____ _____

Présidente ou président du conseil de participation enseignante Direction de l'établissement

À compléter et retourner dès le début de l'accompagneemnt.

EXPÉDIER PAR COURRIER INTERNE AUX SERVICES COMPLÉMENTAIRES
COMITÉ DE PERFECTIONNEMENT À L'ATTENTION DE NICOLE BIGRAS