

Maironio lituanistinė mokykla

20__20__ mokslo metų ANKETA, norimtiems dirbti mokytojo/padėjėjo pareigose

Vardas, Pavardė_____

Adresas_____

Miestas_____Valstija_____Pašto indeksas(Zip code)_____

Telefono nr._____

Elektroninis paštas_____

Prašome atsakyti į sekančius klausimus, ir surašykite savo pageidavimus sekantiems mokslo metams.

1. Kokiose pareigose norėtumėte dirbti MLM?

Mokytojo/os_____

Padėjėjo/os_____

2. Su kokio amžiaus mokysleiviais pageidautumėte dirbti?

Ikimokyklinio amžiaus(PD-D)_____

Pradinės mokyklos(1-6kl.)_____

Aukštesniosios mokyklos (7-10kl.)_____

3. Išsilavinimas

Mokslo įstaigos pavadinimas_____

Baigimo metai_____

Specialybė_____

Laipsnis_____

4. Pedagoginė patirtis (jei turite)

Mokykla

Data

Darbo patirtis

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

5. Kodėl norite dirbti Maironio lituanistinėje mokykloje?

Rekomendacijos

Pavardė, vardas

Telefono numeris

1._____

2._____

Užpildytas anketas prašome grąžinti į mokyklos raštinę adresu: 14911 127th street, Lemont IL 60439

Arba siųskite elektroniniu paštu: gmisiuniene@maironis.org