



NOMINATION OF PARTICIPANTS / NOMINATION DE PARTICIPANTS

Country / Pays : IRELAND

Workshop / atelier 7/2009

10-11 December / décembre 2009

1.

First names / <i>prénoms</i> : Kevin	Surname / <i>nom</i> : Mc Dermott
Form of address / <i>titre</i> : <input type="checkbox"/> Ms / <i>Mme</i> <input checked="" type="checkbox"/> Mr / <i>M.</i>	
Address for correspondence / <i>Adresse à utiliser pour la correspondance</i> :	
24 Orlagh Rise, Scholarstown Road	
City / <i>Ville</i> : Dublin	Email / <i>adresse électronique</i> : kevinmcdermott@slss.ie
Code / <i>code postal</i> : 16	Tel / <i>tél</i> : 046-9078382
Country / <i>pays</i> : Ireland	Fax / <i>télécopie</i> : 046-9078385

2. Preferred working language / *Langue de travail préférée*: English
Your CEFR level (see the global scale) / *Votre niveau CECR (à voir l'échelle globale)*: C2

Command of other workshop language / *maîtrise de l'autre langue de l'atelier*
CEFR level (see the global scale) / *Votre niveau CECR (à voir l'échelle globale)*: French A2

3. Professional background / *Parcours professionnel*: National Co-ordinator for Languages, Second Level Support Service.
4. Experiences and expertise (please highlight the ones which are required in the participants' profile of the event) / *Expertise et expérience (veuillez souligner celles requises dans le profil des participants à l'événement)*
Active involvement at strategic level with language teachers and national agencies. Willing to collaborate and disseminate.
5. Multiplier's capacity / *capacité de démultiplication*:
Through collaboration with language teachers' associations and networks; through contact with schools; through contact and consultation with Department of Education and Science Language Inspectors.



