

ЗАЯВКА
участника Всероссийского конкурса среди педагогических работников
системы
среднего профессионального образования «Мастер года»

| | |
|---|---|
| Субъект РФ | |
| Фамилия | |
| Имя | |
| Отчество (при наличии) | |
| Дата рождения (дд.мм.гггг) | число месяц год |
| Место работы: Полное наименование образовательной организации СПО (пример: <i>Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Московской области «Ногинский колледж»</i>) | |
| ОГРН образовательной организации СПО | |
| Образовательная организация СПО является участником ФП «Профессионалитет»: да/нет | |
| Должность педагогического работника (Мастер производственного обучения / Преподаватель) | |
| Компетенция, по которой участник планирует поводить конкурсное мероприятие №2 «Мастер-класс», в формате шестизначного кода и наименования профессии /специальности | Код __ __. __ __. __ __ Профессия / специальность _____ |
| Образование | Учебное заведение |
| | Год окончания |
| | Квалификация по диплому |
| Образование | Учебное заведение |
| | Год окончания |
| | Квалификация по диплому |
| Образование | Учебное заведение |
| | Год окончания |
| | Квалификация по диплому |

| | |
|---|-------------------------|
| | |
| Квалификационная категория | |
| Педагогический стаж (полных лет) | |
| Почетные звания и награждения (с указанием даты и № документа) | |
| | |
| | |
| Паспорт | Серия _____ номер _____ |
| | Дата выдачи _____ |
| | Кем выдан _____ |
| | Код подразделения _____ |
| ИНН | |
| СНИЛС | |
| Личная электронная почта | |
| Мобильный телефон | |
| Адрес прописки (регистрации) | |

Подпись участника _____ (Ф.И.О.)

Руководитель
организации _____ (Ф.И.О.)

М.П.