

Приложение 3
к Порядку проведения аттестации
руководителей муниципальных
бюджетных образовательных
учреждений Углегорского
городского округа

АНКЕТА

кандидата на должность руководителя муниципального
бюджетного образовательного учреждения Углегорского городского округа

(фамилия, имя, отчество)

(должность, полное наименование образовательного учреждения согласно уставу)

для аттестации с целью установления соответствия по должности «руководитель образовательного учреждения»

Дата рождения « _____ » _____ 19 _____ г.

Семейное положение _____

Контактный телефон _____

Электронная почта _____

Сведения о результате предыдущей аттестации (при наличии) _____

(число, месяц, год, результат аттестации, должность)

Общие сведения об аттестуемом кандидате на должность руководителя

1. Высшее профессиональное образование:

№ п/п	Год окончания	Наименование высшего учебного заведения	Специальность по диплому	Квалификация по диплому

2. Дополнительное профессиональное образование в области государственного и муниципального управления или менеджмента и экономики:

№ п/п	Год окончания	Наименование высшего учебного заведения	Специальность по диплому	Квалификация по диплому

3. Повышение квалификации:

№ п/п	Год окончания	Наименование образовательной организации, на базе которой проходило повышение квалификации	Тема	Количество часов

4. Стаж работы:

общий трудовой стаж	
педагогический	
стаж руководящей работы	

5. Опыт работы:

Период (с ... по...)	Должность	Место работы	Адрес работы

6. Наличие ученой степени, звания, награждения:

№ п/п	Категория	Наименование	Год получения/присвоения
1	Ученая степень		
2	Ученое звание		
3	Почетное звание		
4	Государственные награды		
5	Юбилейные медали		
6	Отраслевые и региональные награды		
7	Ведомственные поощрения		

7. Профессиональные достижения:

№ п/п	Достижения	Год

8. Профессиональные навыки:

№ п/п	Профессиональные навыки

9. Цель притязаний на должность руководителя образовательного учреждения:

10. Ограничения на занятие трудовой деятельностью в сфере образования по основаниям. Установленным трудовым законодательством и Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации»:

Да	Нет

Дата заполнения анкеты: _____ Подпись _____