

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 _____