**ЗАЯВКА**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Субъект РФ** |  |
| **Фамилия** |  |
| **Имя** |  |
| **Отчество** (при наличии) |  |
| **Пол** (м / ж) |  |
| **Дата рождения** (дд.мм.гггг) |  |
| Место работы:**Полное наименование образовательной организации СПО**  |  |
| **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 датыи № документа) |  |
|  |
|  |
| **Паспорт**  | Серия номер |
| Дата выдачи |
| Код подразделения |
| **ИНН** |  |
| **СНИЛС** |  |
| **Личная электронная почта** |  |
| **Мобильный телефон** |  |
| **Адрес прописки (регистрации)** |  |

Подпись участника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О.)

Руководитель

организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О.)