

Министру образования и науки Республики
Адыгея, председателю комиссии по
формированию резерва руководителей для
замещения вакантных должностей
руководителей образовательных
организаций в Республики Адыгея

_____ (Ф.И.О.)

_____ (фамилия, имя, отчество кандидата)

проживающего(ей) по адресу:

_____ (полный почтовый адрес фактического проживания)

Должность _____

Место работы _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу допустить меня к участию в оценочных процедурах по формированию резерва руководителей для замещения вакантных должностей руководителей образовательных организаций в Республике Адыгея.

С документами, регламентирующими порядок включения в резерв руководителей, ознакомлен(а).

Согласие на обработку персональных данных прилагаю.

О решении, принятом комиссией по формированию резерва руководителей на замещение вакантных должностей руководителей образовательных организаций в Республике Адыгея, прошу проинформировать меня следующим (-и) способом (-ами):

Письмом по электронной почте, отправленным на адрес: _____.

Звонком по номеру телефона _____.

Письмом, направленным через оператора почтовой связи на адрес: _____.

Письмом, которое получу лично в Министерстве образования и науки Республики Адыгея.

« _____ » _____ 20__ г.

_____ (подпись)

Министру образования и науки
Республики Адыгея, председателю
комиссии по формированию резерва
руководителей для замещения вакантных
должностей руководителей
образовательных организаций в
Республики Адыгея

(Ф.И.О)

ПРЕДСТАВЛЕНИЕ

(наименование муниципального органа управления образованием или государственного учреждения, подведомственного Министерству образования и науки Республики Адыгея)

просит провести оценочные процедуры для включения кандидатов в резерв руководителей для замещения вакантных должностей руководителей образовательных организаций в Республике Адыгея.

Список кандидатов в резерв руководителей прилагается.

Дата _____

Должность руководителя _____

(подпись) (расшифровка подписи)

Приложение к представлению

(наименование муниципального органа управления образованием или государственного учреждения, подведомственного Министерству образования и науки Республики Адыгея)

Список кандидатов в резерв руководителей

№ п/п	ФИО (полностью)	Дата рождения	Место работы/должность	Адрес места жительства	Контакты(тел., эл.почта)	Согласие кандидата (подпись кандидата)

**Анкета кандидата
на включение в резерв руководителей для замещения вакантных
должностей руководителей образовательной организации в
Республике Адыгея**

(фамилия имя отчество кандидата)

Дата рождения: «__» _____ ГОД

Контактный телефон: _____

Почтовый адрес: _____

Электронный адрес (при наличии): _____

Общие сведения о кандидате

1. Высшее образование:

№	Год окончания	Наименование ВУЗа	Специальность	Квалификация

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

№	Год окончания	Наименование ОО	Специальность	Квалификация

3. Повышение квалификации:

№	Год окончания	Наименование ОО, на базе которой проходило повышение квалификации	Тема	Кол-во часов

4. Стаж работы

Общий трудовой стаж	
Педагогический стаж	
Стаж работы на руководящих должностях	

5. Опыт работы (в соответствии с трудовой книжкой, начиная с последнего места работы):

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

--	--	--	--

6. Наличие ученой степени, звания, поощрения:

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

1. Профессиональные компетенции

№	Профессиональные компетенции

2. Профессиональные достижения:

№	Достижения	Год

9. Цель притязаний на должность руководителя образовательной организации:

10. Ограничения на занятие трудовой деятельностью в сфере образования по основаниям, установленным трудовым законодательством и Федеральным Законом от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»:

Да	Нет

Дата заполнения анкеты: _____

Подпись: _____

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____ (фамилия,
имя, отчество)

документ, удостоверяющий личность _____

серия _____ номер _____

выдан _____, _____
(кем) (когда)

согласен (согласна) на обработку данных, содержащихся в представленных мною документах (Ф.И.О., дата рождения, место рождения, гражданство, информация об образовании, информация о трудовой деятельности, паспортные данные, ИНН, номер свидетельства обязательного пенсионного страхования, контактная информация), ГБУ РА «Адыгейский республиканский центр оценки профессионального мастерства и квалификаций педагогов» (далее – Оператор).

Я согласен (согласна), что мои персональные данные будут подлежать обработке в целях обеспечения исполнения Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Трудового кодекса Российской Федерации от 30.12.2001 № 197-ФЗ.

Я проинформирован (проинформирована), что под обработкой персональных данных понимается действия (операции) с персональными данными в рамках выполнения Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», конфиденциальность персональных данных соблюдается в рамках исполнения Оператором законодательства Российской Федерации и Республики Адыгея.

(дата)

(подпись)