*(Оформляется на официальном бланке учреждения)*

Приложение № 1

к Положению о республиканском конкурсе

 «Ступени мастерства»

**Заявка – анкета участника конкурса**

профессионального мастерства среди преподавателей муниципальных учреждений дополнительного образования Республики Коми

 «Ступени мастерства»

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество (полностью) |   |
| Название номинации |  |
| Тематика учебной программы, методической разработки (урока), наименование творческой инициативы, конкурсная программа  |  |
| **Сведения об участнике:** |
| Дата рождения  |  |
| Образование (наименование образовательного учреждения, факультет, специальность, квалификация, год окончания) |   |
| Педагогический стаж  |   |
| Место работы  |   |
| Должность (специальность) |   |
| Квалификационная категория  |   |
| Публикации (книги, брошюры, статьи и т.д.) |   |
| Сведения о повышении квалификации  |   |
| Дополнительные сведения  |   |
| Домашний адрес, контактные телефоны  |   |

Участник конкурса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.П.