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 |  |
| Дополнительные сведения |  |
| Домашний адрес, контактные телефоны |  |

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

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