Приложение № 2

к Положению о порядке и сроках проведения

аттестации кандидатов на должность руководителя

и руководителя образовательной организации,

в отношении которых функции и полномочия

учредителя осуществляет Управление дошкольного

образования администрации МО ГО «Сыктывкар»,

утвержденным приказом Управления дошкольного

образования администрации МО ГО «Сыктывкар»

от «11» октября 2022 г. № 1996

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| АНКЕТА | | |
| 1. | Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Место для фотографии |

|  |  |
| --- | --- |
| 2. Если изменяли фамилию, имя или отчество, то укажите их, а также когда, где и по какой причине изменяли |  |
| 3. Число, месяц, год и место рождения (село, деревня, город, район, область, край, республика, страна). Гражданство. |  |
| 4. Образование (когда и какие учебные заведения окончили, номера дипломов)  Направление подготовки или специальность по диплому  Квалификация по диплому |  |
| 5. Послевузовское профессиональное образование: аспирантура, адъюнктура, докторантура (наименование образовательного или научного учреждения, год окончания)  Дополнительное профессиональное образование (наименование образовательного учреждения, год окончания, наименование программы)  Ученая степень, ученое звание (когда присвоены, номера дипломов, аттестатов) |  |
| 6. Какими иностранными языками и языками народов Российской Федерации владеете и в какой степени (читаете и переводите со словарем, читаете и можете объясняться, владеете свободно) |  |
| 7. Были ли Вы судимы, когда и за что |  |
| 8. Классный чин, квалификационный разряд, дипломатический ранг, воинское звание, специальное звание |  |
| 9. Выполняемая работа с начала трудовой деятельности (включая учебу в высших и средних специальных учебных заведениях, военную службу, работу по совместительству, предпринимательскую деятельность и т.п.).  При заполнении данного пункта необходимо именовать организации так, как они назывались в свое время, военную службу записывать с указанием должности и номера воинской части. | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Месяц и год | | Должность с указанием организации | Адрес организации (в т.ч. за границей) | Количество подчиненных | Должностные обязанности |
| поступления | ухода |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Стаж работы, лет:  общий  управленческий  педагогический |
| 10. Государственные (ведомственные) награды, иные награды и знаки отличия |
|  |
|  |
|  |
| 11. Ваши близкие родственники (отец, мать, братья, сестры и дети), а также супруга (супруг), в том числе бывшая (бывший), супруги братьев и сестер, братья и сестры супругов.  Если родственники изменяли фамилию, имя, отчество, необходимо также указать их прежние фамилию, имя, отчество. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Степень родства | Фамилия, имя, отчество | Год, число, месяц и место рождения | Место работы (наименование и адрес организации), должность | Домашний адрес (адрес регистрации, фактического проживания) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | | | | |
| 12. Отношение к воинской обязанности и воинское звание | | | | |
|  | | | | |
| 13. Домашний адрес (адрес регистрации, фактического проживания), номер телефона, e-mail (либо иной вид связи) | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| 14. Паспорт или документ, его заменяющий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (серия, номер, кем и когда выдан) | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| 15. Страховой номер индивидуального лицевого счета (если имеется) | | | | |
|  | | | | |
| 16. ИНН (если имеется) | |  | | |
| 17. Дополнительные сведения (участие в выборных представительных органах, другая информация, которую желаете сообщить о себе) | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| Настоящим подтверждаю, что данные о трудовой деятельности, воинской службе и об учебе соответствуют документам, удостоверяющим личность, записям в трудовой книжке, документам об образовании и воинской службе. | | | | |
|  | | |  | |
| «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. | | | Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |