**ЗАЯВКА**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Субъект РФ** |  |
| **Фамилия** |  |
| **Имя** |  |
| **Отчество** (при наличии) |  |
| **Дата рождения (дд.мм.гггг)** | **число месяц год** |
| Место работы:  **Полное наименование образовательной организации СПО (***пример: Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Московской области «Ногинский колледж»***)** |  |
| **ОГРН образовательной организации СПО** |  |
| Образовательная организация СПО является участником **ФП** «**Профессионалитет**»: **да/нет** |  |
| **Должность педагогического работника (Мастер производственного обучения** / П**реподаватель)** |  |
| 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 даты и № 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.)

М.П.