**ЗАЯВКА**

**участника регионального этапа
Всероссийского конкурса «Мастер года»**

|  |
| --- |
| **Общие сведения** |
| Ф.И.О. участника |  |
| Дата рождения |  |
| Место работы (*полное наименование образовательной организации* *по Уставу)* |  |
| Образование *(когда и какое учебное заведение окончил, квалификация по диплому)* |  |
| Занимаемая должность |  |
| Квалификационная категория *(с указанием даты и номера приказа о присвоении квалификационной категории)* |  |
| Педагогический стаж работы общий |  |
| Стаж работы в системе профессионального образования |  |
| Стаж работы в данном образовательном учреждении |  |
| Почетные звания и награждения *(с указанием № приказа и даты)* |  |
| Паспорт (серия, номер, кем и когда выдан) |  |
| Личная электронная почта |  |
| Сотовый телефон |  |
| **Сведения о достижениях участника** |
| Кандидат имеет опыт подготовкиучастников чемпионата Worldskills *(регионального, национального, международного)* |  |
| Кандидат имеет skills-паспорт |  |
| Кандидат готовил выпускников, успешно сдавших демонстрационный экзамен |  |
| Кандидат имеет опыт подготовки участников чемпионата Абилимпикс *(регионального, национального, международного)*  |  |

Подпись участника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О.)

Директор образовательной

организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О.)

М.П.