Приложение № 1

к Положению о муниципальном

этапе краевого профессионального

конкурса «Педагогический дебют»

Заявка участника Конкурса

|  |
| --- |
| 1. **Общие сведения**
 |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество |  |
| Дата рождения (день, месяц, год) |  |
| 1. **Работа и учёба**
 |
| Должность (по штатному расписанию с указанием преподаваемого предмета) |  |
| Место работы (и учёбы при наличии) (полное наименование каждого учреждения по уставу) |  |
| Педагогический стаж (полных лет на момент подачи заявления) |  |
| 1. **Образование**
 |
| Образование (указать название и год окончания учебного учреждения, факультет) |  |
| 1. **Контакты**
 |
| Мобильный телефон |  |
| Рабочая электронная почта |  |
| Личная электронная почта |  |
| Адрес личного блога, сайта, странички в Интернете, сайта ОО и др.) |  |

Подпись участника Конкурса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявка согласована с руководителем ОО

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 фамилия, имя, отчество подпись

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П.