Приложение № 4

к распоряжению ДО № \_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Представление**

(Бланк организации)

Муниципальный Конкурс

профессионального мастерства

«Учитель-логопед - 2023**»**

полное название выдвигающей организации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

выдвигает (ФИО и должность претендента) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

на участие в муниципальном Конкурсе профессионального мастерства «Учитель-логопед-2023»

**(краткая характеристика участника конкурса: профессиональные и общественно-значимые действия конкурсанта)**

Руководитель организации Подпись

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

Приложение № 5

к распоряжению ДО № \_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Информационная карта участника**

**муниципального Конкурса профессионального мастерства «Учитель-логопед-2023»**

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

(фамилия)

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

(имя, отчество)

Место для фотопортрета

(4х6 см)

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Общие сведения** | |
| Место проживания |  |
| Дата рождения (день, месяц, год).  Место рождения |  |
| 1. **Работа** | |
| Место работы (краткое наименование образовательной организации в соответствии с уставом) |  |
| Занимаемая должность |  |
| Общий трудовой и педагогический стаж (полных лет на момент заполнения анкеты) |  |
| С какой категорией детей работаете в настоящее время? |  |
| Квалификационная категория |  |
| Почётные звания и награды (наименования и даты получения) |  |
| Послужной список (места и стаж работы за последние 5 лет) |  |
| 1. **Образование** | |
| Образовательное учреждение, факультет, год окончания учреждения профессионального образования |  |
| Специальность, квалификация по диплому |  |
| Дополнительное профессиональное образование (за последние три года) |  |
| Основные публикации (в т.ч. брошюры, книги) |  |
| 1. **Общественная деятельность** | |
| Членство в Профсоюзе (наименование, дата вступления) |  |
| Участие в общественных организациях |  |
| Участие в работе методических объединений |  |
| Участие в разработке и реализации муниципальных, региональных, федеральных программ и проектов (с указанием статуса участия) |  |
| 1. **Досуг** | |
| Хобби |  |
| 1. **Контакты** | |
| Рабочий адрес |  |
| Рабочий телефон с междугородним кодом |  |
| Домашний адрес |  |
| Домашний телефон с междугородним кодом |  |
| Номер мобильного телефона |  |
| Рабочая электронная почта |  |
| Личная электронная почта |  |
| Адрес сайта образовательного учреждения в Интернете |  |
| Адрес личного сайта в Интернете/страницы в соц.сетях (при наличии) |  |
| 1. **Документы** | |
| Паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан) |  |
| ИНН |  |
| Свидетельство пенсионного государственного страхования |  |
| 1. **Профессиональные ценности** | |
| Педагогическое кредо участника |  |
| Профессиональные и личностные ценности, наиболее близкие участнику |  |
| В чём, по мнению участника, состоит миссия учителя-логопеда |  |
| 1. **Приложения** | |
| Дополнительные сведения об участнике, не раскрытые предыдущими разделами *(не более 500 слов)* | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

подпись (фамилия, имя, отчество участника)

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

Приложение № 6

к распоряжению ДО № \_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Согласие на обработку персональных данных**

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

(ФИО учителя-логопеда в родительном падеже)

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

(должность)

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

(наименование образовательного учреждения)

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

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

Заявление

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

даю согласие на участие в муниципальном Конкурсе профессионального мастерства «Учитель-логопед–2023» и внесение сведений, указанных в информационной карте участника конкурса в базу данных об участниках конкурса и использование, за исключением разделов («Контакты», «Документы», «Личные банковские реквизиты»), для размещения в Интернете, буклетах и периодических изданиях с возможностью редакторской обработки.

«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)