

В аттестационную комиссию для проведения аттестации кандидатов на должность руководителей и руководителей муниципальных бюджетных образовательных учреждений муниципального образования городской округ Феодосия Республики Крым, подведомственных муниципальному казенному учреждению «Управление образования Администрации города Феодосии Республики Крым»

СВЕДЕНИЯ О КАНДИДАТЕ

(фамилия, имя, отчество кандидата на должность руководителя образовательного учреждения)

1. Число, месяц, год и место рождения
2. Сведения об образовании: окончил (когда, что) с указанием наименования направления подготовки, специальности, квалификации
3. Сведения о присуждении ученых степеней с указанием тем диссертаций и даты их присуждения, номеров соответствующих дипломов.
4. Сведения о присвоении ученых званий с указанием даты их присвоения и номеров соответствующих аттестатов.
5. Сведения о прохождении повышения квалификации, профессиональной переподготовки.
6. Тематика и количество научных трудов.
7. Сведения о наградах, почетных званиях.
8. Сведения о привлечении к дисциплинарной, материальной, гражданско-правовой, административной и уголовной ответственности.
9. Владение иностранными языками.
10. Сведения об участии в выборных органах государственной власти, муниципального управления.
11. Сведения о работе (Сведения приводятся в соответствии с трудовой книжкой. В случае, если сведения о совместительстве не отражены в трудовой книжке, они приводятся с приложением заверенных копий соответствующих документов).
12. Сведения о стаже и характере управленческой, а также научно-педагогической деятельности.
13. Рекомендации образовательного учреждения, выдвинувшего кандидатуру (либо указание на самовыдвижение), или рекомендации МКУ «Управление образования Администрации города Феодосии Республики Крым», выдвинувшего кандидатуру.

Решением от _____ 201 ____ г. № _____

(Ф.И.О. кандидата полностью)

включен в список кандидатов на должность _____

(наименование должности)

(руководитель уполномоченного
коллегиального органа управления
образовательным учреждением)

(подпись)

(Ф.И.О.)

¹

Место печати
образовательного
учреждения

¹ В случае, если сведения заполняются о кандидате на должность руководителя образовательным учреждением, который является руководителем уполномоченного коллегиального органа управления образовательным учреждением, документ подписывает его заместитель.

(руководитель МКУ «Управление
образования Администрации
города Феодосии Республики Крым»)

(подпись)

(Ф.И.О.)

²

Место печати
МКУ «Управление образования
Администрации города Феодосии
Республики Крым»

² Заполняется в случае представления кандидатуры Муниципальным казенным учреждением «Управление образования Администрации города Феодосии Республики Крым».

Мне известно, что сообщение о себе заведомо ложных сведений и мое несоответствие квалификационным требованиям повлекут отказ в приеме на работу.

На проведение в отношении меня проверочных мероприятий согласен (согласна).

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)