Приложение 4

**ИНФОРМАЦИОННАЯ КАРТА**

участника конкурса

«Конкурс профессионального мастерства

специалистов сопровождения образовательного процесса (педагог-психолог, учитель-дефектолог)»

|  |
| --- |
| (место для вставки фотографии) |

|  |
| --- |
| Общие сведения |
| Фамилия |  |
| Имя, отчество |  |
| Дата рождения (день, месяц, год) |  |
| Место проживания (город, район) |  |
| Работа |
| Место работы (наименование образовательного учреждения в соответствии с Уставом) |  |
| Занимаемая должность |  |
| Срок работы в должности |  |
| Квалификационная категория и дата установления квалификационной категории |  |
| Почетные звания и награды (наименования и даты получения) |  |
| Образование |
| Название, год окончания учреждения профессионального образования |  |
| Специальность, квалификация по диплому |  |
| Дополнительное профессиональное образование за последние три года (наименование образовательных программ, модулей, стажировок и т.п., места и сроки получения) |  |
| Ученая степень |  |
| Участие в разработке и реализации муниципальных, региональных, федеральных, международных программ и проектов (с указанием статуса участи) |  |
| Контакты |
| Рабочий телефон |  |
| Мобильный телефон |  |
| Рабочая электронная почта |  |
| Личная электронная почта |  |
| **Ссылка на визитную карточку** |  |

Правильность сведений, представленных в информационной карте, подтверждаю:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись

Руководитель ОО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись (печать)