

Приложение 1 (не писать)

В аттестационную комиссию III уровня
Министерства образования и науки Донецкой
Народной Республики

(фамилия, имя, отчество председателя, секретаря
организационного комитета общего собрания (конференции))

(должность, место работы)

Наименование образовательного учреждения среднего профессионального образования	Дата и время проведения общего собрания (конференции)	Ф.И.О. (полностью), контактные телефоны председателя оргкомитета общего собрания (конференции)	Ф.И.О. (полностью) кандидата на должность директора образовательного учреждения среднего профессионального образования	Занимаемая должность кандидата в настоящее время, контактный телефон, адрес электронной почты

« _____ » _____ 20 ____ года

Председатель организационного комитета
ГОУ

(подпись) (расшифровка подписи)

Приложение 2 (не писать)

В аттестационную комиссию III уровня
Министерства образования и науки Донецкой
Народной Республики

_____ (фамилия, имя, отчество полностью)

_____ (должность, место работы)

_____ (домашний адрес, телефон)

Заявление

Прошу включить меня в график аттестации с целью назначения на должность директора образовательного учреждения среднего профессионального образования

В настоящее время работаю в должности _____

Основанием для аттестации считаю публичное согласие участвовать в выборах в качестве кандидата на должность директора образовательного учреждения среднего профессионального образования и в связи окончанием срока действия контракта и (или) трудового договора (указать их реквизиты и срок действия).

Сообщаю о себе следующие сведения:

Число, месяц, год рождения _____

Когда, какое учебное заведение окончил(а) _____

_____ (заполняется по диплому)

специальность _____

квалификация _____

общий трудовой стаж _____ лет, стаж педагогической работы _____ лет, стаж работы в должности руководителя (при наличии) _____ лет, стаж работы в данной организации, осуществляющей образовательную деятельность _____ лет.

Характер управленческой деятельности:

_____ (вид деятельности)

_____ (годы)

Наличие наград, званий, ученой степени, ученого звания _____

Сведения о повышении квалификации (за последние пять лет с указанием управленческих ПК)

С Временным положением о проведении аттестации педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность, утвержденным приказом от 20.07.2015 № 330 ознакомлен(а) _____

_____ (подпись)

« _____ » _____ 20 _____ года

_____ (подпись заявителя)

_____ (расшифровка подписи)

Контактные телефоны: _____

Регистрационный номер № _____

В аттестационную комиссию III уровня
Министерства образования и науки
Донецкой Народной Республики

Заявление - на согласие гражданина (субъекта)
на обработку своих персональных данных (ПД)

Я, _____,
(Ф.И.О. полностью)

подтверждаю свое согласие на обработку соответствующим органом образования (далее – Субъект) моих персональных данных, включающих следующие данные:

- фамилия, имя, отчество,
- адрес места жительства,
- сведения о документах, удостоверяющих личность,
- дата рождения,
- образование,
- специальность, квалификация,
- сведения о трудовой деятельности, в том числе о стаже работы,
- контактные телефоны (домашний, мобильный),
- сведения о званиях и чинах,

в целях ведения моего личного аттестационного дела при условии, что их обработка осуществляется уполномоченными лицами (Объект), обязанными сохранять режим секретности (конфиденциальности).

Все перечисленные выше персональные данные предоставляются мною Объекту лично.

Предоставляю Объекту право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение.

Объект вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими деятельность Объекта.

Я утверждаю, что ознакомлен (а) с документами Министерства образования и науки Донецкой Народной Республики, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

Срок хранения моих персональных данных соответствует сроку хранения материалов личного аттестационного дела.

Я подтверждаю свое согласие на передачу моих персональных данных:

- Министерству образования и науки Донецкой Народной Республики;
- Донецкому Республиканскому институту дополнительного педагогического образования.

Передача моих персональных данных другим объектам может осуществляться только с моего письменного согласия. Настоящее согласие дано мной (дата) и действует 5 лет.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Объекта по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Объекта.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Объект обязан прекратить их обработку.

« _____ » _____ 20 _____ г. _____
(подпись гражданина (субъекта) (Ф.И.О.)

Приложение 4 (не писать)

В аттестационную комиссию III уровня
Министерства образования и науки
Донецкой Народной Республики

ХОДАТАЙСТВО

об аттестации _____
(Ф.И.О. полностью)

кандидата с целью назначения на должность директора образовательного учреждения среднего профессионального образования

(полное наименование образовательного учреждения)

(занимаемая должность, наименование образовательного учреждения)

Прошу провести аттестацию с целью определения соответствия аттестуемого кандидата на должность руководителя требованиям, установленным квалификационной характеристикой по занимаемой должности

1. Общие сведения

Дата рождения: _____

Сведения об образовании: _____

(уровень образования, какое образовательное учреждение окончил(а),

дата окончания)

Специальность по диплому: _____,

Квалификация по диплому: _____

При наличии или получении второго высшего профессионального образования, следует дать сведения по каждому направлению образования, указав, на каком курсе учится

Курсы повышения квалификации по профилю управленческой

деятельности

(наименование программы курсов и организации дополнительного профессионального образования, год окончания, количество учебных часов)

Общий трудовой стаж _____ лет,

в том числе стаж педагогической работы _____ лет,

Стаж работы в должности руководителя (при наличии) _____ лет,

в том числе в образовательных организациях _____ лет.

Стаж работы в данном образовательном учреждении _____ лет.

Дата назначения на должность, по которой аттестуется работник _____

Дата окончания срока испытания _____

Наличие квалификационной категории, педагогического звания по педагогической должности, год установления/присвоения (при наличии) _____

Наличие ученой степени/звания, год присвоения/присуждения _____

Сведения о награждении _____

2. Основания для назначения на должность директора образовательного учреждения
Состоял(а) в резерве на замещение должности руководителя организации

(указать с какого года, в каком резерве состоял (а), на какую должность, в какой организации)

Окончание срока действия контракта и (или) трудового договора

(указать их реквизиты и срок действия)

Председатель организационного
комитета ГОУ _____

(_____)
(расшифровка подписи)

Согласовано:

Первый заместитель Министра образования
и науки _____

М.Н.Кушаков

Начальник отдела среднего
профессионального образования _____

С. В. Данильченко

Председатель Совета директоров
образовательных учреждений _____

Ю.Н.Демура

среднего профессионального образования _____

Сведения верны _____
(подпись кандидата)

(расшифровка подписи)

Дата _____ 20____

* Сведения на аттестуемого кандидата на должность руководителя, работающего в иной организации, согласуются с руководителем последнего места работы