

**РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ**  
**ОРЛОВСКАЯ ОБЛАСТЬ ПОКРОВСКИЙ РАЙОН**  
**ОТДЕЛ ОБРАЗОВАНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ ПОКРОВСКОГО РАЙОНА**

**ПРИКАЗ**

16 августа 2021 г.

№ 127

Об утверждении форм для проведения аттестации руководителей  
и кандидатов на должность руководителей  
муниципальных образовательных  
организаций Покровского района Орловской области

В соответствии с частью 4 статьи 51 Федерального закона от 29 декабря 2012 года №273 – ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», на основании Постановления администрации Покровского района от 05 марта 2021 года №108 «Об утверждении Положения о порядке и сроках проведения аттестации руководителей и кандидатов на должность руководителей муниципальных образовательных организаций Покровского района Орловской области»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить форму заявления руководителей для аттестации с целью установления соответствия квалификационным требованиям, предъявляемым к должности руководителя муниципальной образовательной организации /Приложение 1/.
2. Утвердить форму заявления кандидата на должность руководителя муниципальной образовательной организации для аттестации с целью установления соответствия квалификационным требованиям, предъявляемым к должности руководителя муниципальной образовательной организации /Приложение 2/.
3. Утвердить форму заявления кандидата на должность руководителя муниципальной образовательной организации /Приложение 3/.
4. Контроль исполнения приказа возложить на главного специалиста отдела образования Стёпину Е.И.

Начальник Отдела образования



М.А.Журавлёва

Приложение 1  
к приказу отдела образования  
администрации Покровского района  
Орловской области №127  
от 16 августа 2021 г.

В Аттестационную комиссию  
отдела образования администрации  
Покровского района Орловской области  
от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства, телефон,  
адрес электронной почты руководителя)

заявление

Прошу провести аттестацию в целях установления соответствия занимаемой должности руководителя образовательной организации в \_\_\_\_\_ году.

Дата предыдущей аттестации (по указанной должности) \_\_\_\_\_

Срок действия с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

Общий трудовой стаж \_\_\_\_\_ лет,

стаж педагогической работы \_\_\_\_\_ лет,

стаж управленческой деятельности \_\_\_\_\_ лет, в данной должности \_\_\_\_\_ лет;

в данной должности в данном учреждении \_\_\_\_\_ лет.

Имею следующие награды, звания, учёную степень, учёное звание (указать год присвоения) \_\_\_\_\_

Сведения о прохождении повышения квалификации, профессиональной переподготовки или стажировки \_\_\_\_\_

(указать сведения за последние 3 года)

С Положением о Порядке и сроках проведения аттестации ознакомлен(а) \_\_\_\_\_ (подпись)

Согласен(а) на обработку указанных выше моих персональных данных, которые будут использоваться при проведении процедуры аттестации.

\_\_\_\_\_ (подпись)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Телефон \_\_\_\_\_

Приложение 2  
к приказу отдела образования  
администрации Покровского района  
Орловской области №127  
от 16 августа 2021 г.

В Аттестационную комиссию  
отдела образования администрации  
Покровского района Орловской области  
от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства,  
телефон, адрес электронной почты)

заявление  
кандидата на должность руководителя

Прошу провести аттестацию для установления соответствия квалификационным требованиям, предъявляемым к должности руководителя образовательной организации в \_\_\_\_\_ году.

Дата предыдущей аттестации (по указанной должности) \_\_\_\_\_

Срок действия с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

Сообщаю о себе следующие сведения:

Сведения об образовании:

\_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации)

\_\_\_\_\_  
(дата окончания, направление подготовки, специальность)

Общий трудовой стаж \_\_\_\_\_ лет,

стаж педагогической работы \_\_\_\_\_ лет,

стаж управленческой деятельности \_\_\_\_\_ лет, в данной должности \_\_\_\_\_ лет;

в данной должности в данном учреждении \_\_\_\_\_ лет.

Имею следующие награды, звания, учёную степень, учёное звание (указать год присвоения) \_\_\_\_\_

Сведения о прохождении повышения квалификации, профессиональной переподготовки или стажировки \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(указать сведения за последние 3 года)

С Положением о Порядке и сроках проведения аттестации ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Согласен(а) на обработку указанных выше моих персональных данных, которые будут использоваться при проведении процедуры аттестации.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Телефон \_\_\_\_\_

### АНКЕТА КАНДИДАТА

для аттестации с целью установления соответствия требованиям,  
предъявляемым к должности «руководитель»  
муниципальных образовательных организаций Покровского района Орловской области

--

(фамилия, имя, отчество в именительном падеже)

--

(должность на момент подачи документов, полное наименование места работы)

#### 1. Общие сведения

Дата рождения, полных лет	
Семейное положение	
Контактный телефон	
Электронный адрес (личный)	
Сведения о результате Предыдущей аттестации (по всем педагогическим должностям)	

#### 2. Высшее профессиональное образование

№ п/п	Год окончания	Наименование ВУЗа (полное)	Специальность	Квалификация

#### 3. Дополнительное профессиональное образование в области государственного и муниципального управления или менеджмента и экономики

№ п/п	Год окончания	Наименование ВУЗа (полное)	Специальность	Квалификация

#### 4. Повышение квалификации

№ п/п	Год окончания	Наименование образовательной организации, на базе которой проходило повышение квалификации (полное)	Тема	Количество часов

#### 5. Стаж работы

общий трудовой стаж	
педагогический стаж	
административный стаж	

**6. Опыт работы (в соответствии с данными в трудовой книжке)**

Период работы (с ... по ...) Начиная с последнего места работы	Должность	Место работы	Адрес

**7. Наличие ученой степени, звания, поощрения**

№ п/п	Категория	Наименование	Год получения/присвоения
1.	Ученая степень		
2.	Ученое звание		
3.	Почетное звание		
4.	Государственные награды		
5.	Отраслевые и региональные награды		

**8. Профессиональные достижения**

№ п/п	Достижения	Год

**9. Профессиональные навыки**

№ п/п	Профессиональные навыки

**10. Цель притязаний на должность руководителя муниципальных образовательных организаций  
Покровского района Орловской области**

--

**11. Ограничения на занятие трудовой деятельностью в сфере образования  
по основаниям, установленным трудовым законодательством и  
Федеральным Законом «Об образовании в Российской Федерации»**

ДА	НЕТ

Дата заполнения анкеты \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_ Ф.И.О. \_\_\_\_\_