

Приложение № 1
к Положению «О проведении
конкурса на замещение вакантной
должности руководителя
общеобразовательного учреждения
Шалинского муниципального
района»

Председателю комиссии по
проведению конкурса на замещение
вакантной должности руководителя
общеобразовательного учреждения
Шалинского муниципального
района

Ф.И.О. председателя

Ф.И.О. претендента на должность
адрес проживания:

телефон:

Заявление

Прошу принять мои документы для участия в конкурсном отборе на замещение вакантной должности руководителя ОО Шалинского муниципального района»

Согласен (на):
на прохождение отборочных процедур на должность руководителя образовательной организации Шалинского муниципального района;
на передачу моих персональных данных в Комиссию по проведению конкурсного отбора на замещение вакантной должности руководителя образовательной организации Шалинского муниципального района.

(дата)

(подпись)

(Ф.И.О.)

Приложение № 2
к Положению «О проведении
конкурса на замещение вакантной
должности руководителя
общеобразовательного учреждения
Шалинского муниципального
района»

А Н К Е Т А
(заполняется собственноручно)

1. _____
Фамилия

Имя

Отчество

2.	Если изменяли фамилию, имя или отчество, то укажите их, а также когда, где и по какой причине изменяли	
3.	Число, месяц, год и место рождения (село, деревня, город, район, область, край, республика, страна)	
4.	Гражданство (если изменяли, то укажите, когда и по какой причине, если имеете гражданство другого государства – укажите)	
5. Образование Высшее и (или) среднее профессиональное образование		
Полное наименование учебного заведения		
Форма обучения (дневная, вечерняя, заочная)		
Период обучения (год начала и окончания)		
Направление подготовки или специальность по диплому		
Квалификация по диплому		
Номер диплома		

Дополнительное профессиональное образование (переподготовка, повышение квалификации)

Полное наименование учебного заведения		
Период обучения (количество часов)		
Программа обучения		
Квалификация		

9. Государственные награды, иные награды и знаки отличия _____

10. Отношение к воинской обязанности и воинское звание _____

11. Почему Вы приняли решение стать руководителем образовательного учреждения?

12. Какими основными качествами, по Вашему мнению, должен обладать руководитель образовательного учреждения?

13. Сообщите о себе иную информацию, которую на Ваш взгляд должны знать члены конкурсной комиссии

14. Домашний адрес

Адрес регистрации	
Фактического проживания	
Номер телефона (домашний, рабочий, сотовый телефоны, адрес электронной почты)	

15. Паспорт или документ, его заменяющий

Серия, номер	
Кем и когда выдан	

16. Номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (если имеется)

17. ИНН (если имеется)

18. Мне известно, что заведомо ложные сведения, сообщенные о себе в анкете, и мое несоответствие квалификационным требованиям могут повлечь отказ в участии в конкурсе и приеме на должность.

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

" ____ " _____ 20 ____ г. Подпись _____

М.П. Фотография и данные о трудовой деятельности, воинской службе и об учебе оформляемого лица соответствуют документам, удостоверяющим личность, записям в трудовой книжке, документам об образовании и воинской службе.

" ____ " _____ 20 ____ г.

(подпись, фамилия работника кадровой службы)

Приложение № 3
к Положению «О проведении
конкурса на замещение вакантной
должности руководителя
общеобразовательного учреждения
Шалинского муниципального
района»

Уважаемый(ая) _____

Сообщаем, что Вы допущены к участию в Конкурсе, представленное Вами
заявление от «___» _____ 20___ г. на участие в конкурсе на замещение
вакантной должности руководителя _____

(Наименование Общеобразовательного учреждения)

Зарегистрировано «___» _____ 20___ г. в ___ час. ___ мин. под № _____

Конкурс проводится «___» _____ 20___ г. в ___ час. ___ мин. под № _____

По адресу _____

Контактный телефон: 8(929) 897-08-68

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Приложение № 4
к Положению «О проведении
конкурса на замещение вакантной
должности руководителя
общеобразовательного учреждения
Шалинского муниципального
района»

Уважаемый(ая) _____

Сообщаем, что Вам отказано к участию в Конкурсе на замещение вакантной
должности руководителя _____

(Наименование Общеобразовательного учреждения)

По причине _____

(Указать причину отказа)

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Приложение № 5
к Положению «О проведении
конкурса на замещение вакантной
должности руководителя
общеобразовательного учреждения
Шалинского муниципального
района»

Оценочный лист
участника конкурса на замещение вакантной должности

(наименование должности)

(наименование образовательного учреждения)

(Ф.И.О. конкурсанта)

№ п/п	Наименование критерия	Количество баллов*
1.	Соответствие квалификационным требованиям	
2.	Опыт и профессиональные достижения в сфере образования или управления учреждением	
3.	Профессиональная позиция претендента на должность	
4.	Управленческая ценность, целостность концепции программы развития образовательного учреждения, адекватность целей, задач и направлений программы проблематике образовательного учреждения, применение инновационных идей	
5.	Аргументированность ответов на вопросы собеседования, адекватность ответов вопросам, общая и профессиональная эрудиция	
6.	Общая культура претендента на должность	
	ИТОГО:	

* Каждый критерий оценивается по 5-балльной шкале. Максимальное количество баллов – 30.

Член конкурсной комиссии: _____
(подпись) (расшифровка)

Дата заполнения карты: «__» _____ 20__ г.

Приложение № 6
к Положению «О проведении
конкурса на замещение вакантной
должности руководителя
общеобразовательного учреждения
Шалинского муниципального
района»

Конкурсная Комиссия на замещение вакантной должности руководителя по
итогам конкурса _____
(Наименование общеобразовательного учреждения)

сообщает, что в результате оценки участников конкурса победителем
конкурса призван _____
(фамилия, имя, отчество участника конкурса)

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)