В департамент образования Ямало-Ненецкого автономного округа от

,

**(Ф.И.О. заявителя)**

проживающего по адресу

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(адрес места жительства и (или) места пребывания)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(телефон для связи)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(адрес электронной почты)**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

на участие в отборе лиц, желающих принять участие в региональном публичном конкурсе на получение гранта

**«Я - воспитатель Ямала», «Новый учитель Ямала»**

Я, ,

**(фамилия, имя, отчество, год рождения)**

выпускник, аспирант, кандидат наук (нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(для выпускников и аспирантов указать наименование образовательной организации высшего образования)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(наименование специальности, направления подготовки)**

3

**(год окончания (только для выпускников))**

прошу Вас в соответствии с Положением о порядке предоставления грантов «Я - воспитатель Ямала», «Новый учитель Ямала», утвержденным постановлением Правительства Ямало-Ненецкого автономного округа

от года № , рассмотреть мою кандидатуру на участие

в отборе лиц, желающих принять участие в региональном публичном конкурсе на получение гранта

**(«Я - воспитатель Ямала», «Новый учитель Ямала»)**

для дальнейшего трудоустройства на должность

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(наименование должности педагогических работников)**

в муниципальной образовательной организации в Ямало-Ненецком автономном округе .

(наименование муниципальной образовательной организации в Ямало-Ненецком автономном округе, предпочтительной для трудоустройства)

При допуске ко второму этапу регионального публичного конкурса на получение грантов «Я - воспитатель Ямала», «Новый учитель Ямала» профессионально-психологическое собеседование прошу провести

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(в моем присутствии/в режиме видеосвязи с использованием сети Интернет)**

**2**

В случае проведения профессионально-психологического собеседования в режиме видеосвязи с использованием сети Интернет указать контакты для видеосвязи .

С условиями конкурсного отбора ознакомлен, готов к трудоустройству в муниципальную общеобразовательную организацию на постоянной основе.

К заявлению прилагаю следующие документы:

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_



В порядке и на условиях, определенных Федеральным законом

от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», выражаю департаменту образования Ямало-Ненецкого автономного округа согласие на обработку персональных данных, указанных в документах, представленных для участия в региональном публичном конкурсе.

Своей подписью подтверждаю, что на дату подачи настоящего заявления:

* не получал (не получала) средства из окружного бюджета на цели, установленные Положением о порядке предоставления грантов «Я - воспитатель Ямала», «Новый учитель Ямала», утвержденным постановлением Правительства Ямало-Ненецкого автономного округа от 201 года № ;
* отсутствует неисполненная обязанность по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов и процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(подпись заявителя)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(дата)**

**АНКЕТА**

Фото

1. Ф.И.О. полностью
2. Число, месяц, год рождения
3. Гражданство
4. Паспортные данные
5. ИНН
6. СНИЛС
7. Адрес места жительства или пребывания
8. Фактический адрес проживания (с указанием почтового индекса)
9. Домашний телефон (с указанием кода города)
10. Рабочий телефон (с указанием кода города)
11. Мобильный телефон
12. E-mail
13. Основное образование:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование  образовательной  организации | Период  обучения | Город | Квалификация | Специальность,  направление  подготовки |
|  |  |  |  |  |

14. Дополнительное образование:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование  образовательной  организации | Период  обучения | Город | Наименование программы |
|  |  |  |  |

1. Ученая степень
2. Опыт работы (общий):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Период | Наименование  организации | Должность | Адрес организации |
|  |  |  |  |

Общий трудовой стаж в образовательных организациях (при наличии) , в том числе в муниципальных образовательных организациях в Ямало-Ненецком автономном округе

**2**

1. Награды, премии, стажировки, грамоты, публикации (достижения)

18. Выпускник муниципальной общеобразовательной организации в Ямало-Ненецком автономном округе (указать

**(да/нет)**

наименование, если выпускник)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(дата заполнения)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(подпись)**