Додаток 1.1

до Умов проведення

міського конкурсу

«Учитель року – 2019»

**АНКЕТА**

**учасника міського конкурсу «Учитель року** – **2019»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Номінація (оберіть необхідне) | Вчитель інклюзивного класу  Географія  Захист Вітчизни  Основи здоров’я  Французька мова |
|  | Прізвище, ім’я, по батькові (вписується повністю, без скорочень) |  |
|  | Дата народження (дд/мм/рррр) |  |
|  | Домашня адреса з поштовим індексом |  |
|  | Мобільний телефон |  |
|  | Власна електронна пошта |  |
|  | Освіта (найменування вищого навчального закладу, рік закінчення навчання) |  |
|  | Посада |  |
|  | Найменування навчального закладу відповідно до статуту, телефон, електронна адреса |  |
|  | Район міста, де знаходиться навчальний заклад |  |
|  | Тип навчального закладу (оберіть необхідне) | Середня загальноосвітня школа  Спеціалізована школа  Гімназія  Ліцей  Колегіум  Навчально-виховний комплекс |
|  | Чи вивчається у Вашому навчальному закладі поглиблено предмет, який Ви викладаєте? (так; ні) |  |
|  | Педагогічний стаж |  |
|  | Кваліфікаційна категорія (оберіть необхідне) | Спеціаліст  Спеціаліст другої категорії Спеціаліст першої категорії  Спеціаліст вищої категорії |
|  | Педагогічне звання (оберіть необхідне) | Учитель-методист  Старший учитель |
|  | Інше педагогічне звання (за наявності) |  |
|  | Науковий ступінь (за наявності) |  |
|  | Державні нагороди, відзнаки Верховної Ради України, Кабінету Міністрів України, відомчі заохочувальні відзнаки (рік нагородження) |  |
|  | Результативність участі у професійних конкурсах |  |
|  | Результативність участі учнів у олімпіадах, турнірах, конкурсах   * районного рівня * обласного рівня * всеукраїнського рівня |  |
|  | Досягнення в науково-методичній діяльності, участь у конференціях, семінарах   * районного рівня * обласного рівня * всеукраїнського рівня |  |
|  | Розробка авторських програм, науково-методичних матеріалів, наявність публікацій |  |
|  | Посилання на Інтернет-ресурси, де ви представлені (за наявності) |  |
|  | Педагогічне кредо |  |

Підпис учасника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_