Приложение 1

Заявка

на участие в региональном конкурсе профессионального мастерства работников сферы дополнительного образования «Сердце отдаю детям – 2025»

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Муниципальное образование  | Оренбургский район |
| 2. | Наименование образовательной организации в соответствии с Уставом | Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Спортивная школа Оренбургского района Оренбургской области» |
| 3.  | Адрес официального сайта образовательной организации | [**https://dyussh-orenburg.profiedu.ru/**](https://dyussh-orenburg.profiedu.ru/) |
| 4. | Номинация | «Педагог дополнительного образования по физкультурно-спортивной направленности» |
| 5.  | Ф.И.О. | Панин Андрей Тауфикович |
| 6. | Пол | м |
| 7.  | Дата и год рождения | 18.10.1987 |
| 8. | Должность | Тренер-преподаватель |
| 9. | Стаж работы в должности | 3 |
| 10.  | Контактный телефон (личный) | 89619378775 |
| 11. | Электронный адрес | andrey\_panin87@mail.ru |
| 12.  | Профессиональное образование: наименование учреждения высшего или среднего профессионального образования, год и дата окончания, специальность или направление подготовки, квалификация в соответствии с дипломом | ФГОУ ВПО «ОГАУ»Экономист, «бухгалтерский учет, анализ и аудит»09.06.2010 |
| 13.  | Профессиональная переподготовка (при наличии):наименование организации, выдавшей диплом, год окончания, направление переподготовки, количество часов в соответствии с дипломом о переподготовке | АНО ЦДПО «Академия»«Тренер-преподаватель» 30.11.2023 |
| 14.  | Аттестация (наличие квалификационной категории) | Не имеется |
| 15.  | Сведения об ученой степени, ученом звании (при наличии) | Не имеется |
| 16.  | Сведения о персональных наградах, почетных званиях (при наличии) |  |
| 17.  | Наименование направленности и название дополнительной общеобразовательной программы | Дополнительная общеобразовательная общеразвивающая программа физкультурно-спортивной направленности «Шахматы» |
| 18. | Номер электронного профсоюзного билета  | 9643809005193684 |

 *Дата*

Председатель профсоюзной организации

учреждения дополнительного образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ */ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 МП

И.о. начальника управления образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ */\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 МП