

ИНФОРМАЦИОННАЯ КАРТА

участника регионального этапа XVII Всероссийского конкурса
«Учитель здоровья России – 2026»

1.	Фамилия Имя Отчество <i>(полностью)</i>	
2.	Дата рождения	
3.	Место работы <i>(полное наименование по Уставу, учитывая строчные и прописные буквы)</i>	
4.	Занимаемая должность	
5.	Базовое образование <i>(название и год окончания вуза, факультета или учреждения среднего профессионального образования)</i>	
6.	Педагогический стаж <i>(полных лет)</i>	
7.	Аттестационная категория	
8.	Звания, награды, премии, ученая степень <i>(укажите название и год получения)</i>	
9.	Публикации в периодических изданиях, книги, брошюры и т.д. <i>(укажите библиографические данные: автор, название, год публикации, ссылка на размещение в электронных изданиях)</i>	
10.	Контакты: рабочий телефон	
	мобильный телефон	
	личная электронная почта	
11.	Рабочий адрес (с индексом)	
12.	Домашний адрес (с индексом)	
13.	ФИО директора образовательной организации <i>(полностью)</i>	
	Электронная почта	

Подтверждаю свое согласие на участие в Конкурсе.

Подтверждаю правильность изложенной в заявке информации.

Подтверждаю свое согласие на обработку персональных данных.

Даю разрешение на внесение информации в базу данных и использование заявки в некоммерческих целях для размещения в Интернете, буклетах и периодических изданиях с возможностью редакторской обработки.

Дата _____ *(подпись)* _____ / _____ (ФИО)