Додаток 1.1

до Умов проведення міського конкурсу

«Учитель року – 2024»

Анкета учасника/учасниці міського конкурсу «Учитель року – 2024»

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Номінація *(оберіть необхідне)* | «Географія» «Образотворче мистецтво»«Українська мова та література»«Фізика» |
|  | Прізвище, ім’я, по батькові *(вписується в зазначеному порядку без скорочень)* |  |
|  | Дата народження *(дд/мм/рррр)* |  |
|  | Домашня адреса з поштовим індексом  |  |
|  | Номер мобільного телефону *(000-000-00-00)* |  |
|  | Особиста електронна адреса |  |
|  | Освіта *(найменування закладу вищої освіти, спеціальність, рік закінчення)* |  |
|  | Посада *(вписується відповідно до запису в трудовій книжці)* |  |
|  | Класи, у яких викладаєте |  |
|  | Найменування закладу освіти відповідно до статуту, телефон, електронна адреса |  |
|  | Район міста, де знаходиться заклад освіти |  |
|  | Чи використовуєте Ви у своїй педагогічній діяльності авторські (нетипові) освітні програми? Які саме? |  |
|  | Педагогічний стаж *(вписується цифрами без зазначення кількості місяців)* |  |
|  | Кваліфікаційна категорія *(оберіть необхідне)* | СпеціалістСпеціаліст другої категорії Спеціаліст першої категоріїСпеціаліст вищої категорії |
|  | Педагогічне звання  | Учитель-методист Старший учитель  |
|  | Почесне звання *(за наявності оберіть необхідне)* | Народний учитель УкраїниЗаслужений учитель УкраїниЗаслужений працівник освіти УкраїниІнше |
|  | Науковий ступінь *(за наявності)* |  |
|  | Державні нагороди, відзнаки Верховної Ради України, Кабінету Міністрів України, відомчі заохочувальні відзнаки *(рік нагородження)* |  |
|  | Результативність участі в професійних конкурсах *(за 5 років)* |  |
|  | Результативність участі учнів у конкурсах змаганнях *(за 5 років)** районного рівня,
* обласного рівня,
* всеукраїнського рівня
 |  |
|  | Досягнення в науково-методичній діяльності, участь у конференціях, семінарах *(за 5 років)** районного рівня,
* обласного рівня,
* всеукраїнського рівня
 |  |
|  | Розробка авторських програм, науково-методичних матеріалів, наявність публікацій |  |
|  | Посилання на інтернет-ресурси, де містяться Ваші матеріали або інформація про Вас *(за наявності)* |  |
|  | Посилання на відеорезюме (Youtube) |  |
|  | Педагогічне кредо |  |
|  | З умовами конкурсу ознайомлений/ознайомлена та погоджуюсь | *Підпис учасника/учасниці* |

Підпис учасника/учасниці \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Заявка

на участь педагогічних працівників

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ району

в міському конкурсі «Учитель року – 2024»

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № з/п | Номінація | ПІБ конкурсанта/конкурсантки (повністю) | Заклад освіти, який представляє конкурсант/конкурсантка |
| 1. | «Географія»  |  |  |
| 2. | «Образотворче мистецтво» |  |  |
| 3. | «Українська мова та література» |  |  |
| 4. | «Фізика» |  |  |

Начальник управління освіти

*Інформацію щодо проведення районного туру та заявку на участь у міському турі проcимо подати до Харківського ЦПР* ***22.11.2023*** *в електронному варіанті (електронна адреса:* svetlana.podarueva@ukr.net*).*

***Разом із заявками подаються скан-копії довідки про присвоєння ідентифікаційного номеру та паспорта конкурсанта/конкурсантки.***

Виконавець, контактний телефон відповідального від району

Звіт

про проведення І (районного) туру

міського конкурсу «Учитель року ‒ 2024»

у \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ районі

Учасниками районного туру міського конкурсу «Учитель року – 2024» стали \_\_\_\_ педагогів із \_\_\_\_ закладів загальної середньої освіти району.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Номінація | Кількість учасників | Кількість призерів |
|
| «Географія»  |  |  |
| «Образотворче мистецтво» |  |  |
| «Українська мова та література» |  |  |
| «Фізика» |  |  |
| Усього учасників |  |  |

Начальник управління освіти

Виконавець, контактний телефон відповідального від району

Директору Департаменту освіти Харківської міської ради,

голові оргкомітету міського конкурсу «Учитель року − 2024»

Деменко О.І.

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

*(повна назва ЗЗСО)*

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

*(прізвище, ім’я, по батькові повністю)*

заява.

Прошу Вас дозволити мені брати участь у міському конкурсі «Учитель року− 2024» у номінації «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_».

 назва номінації

*Дата Підпис*