**государственное автономное учреждение дополнительного профессионального образования мурманской области**

**«институт развития образования»**

**Анкета слушателя**

(заполняется собственноручно)

1. Категория слушателей – учителя математики
2. Наименование дополнительной профессиональной программы - «Углубленное изучение математики в 7-11 классах в условиях реализации ФГОС основного общего образования и подготовки к введению ФГОС среднего общего образования»
3. Фамилия  
   Имя Отчество
4. Дата рождения « » г. Образование

(высшее, среднее профессиональное)

1. Какое образовательное учреждение окончил, когда

Диплом (серия, номер)

1. Квалификация по диплому
2. Обучается в настоящее время в

(указать образовательную организацию, год обучения)

1. Место работы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(населенный пункт, административно-территориальная единица)

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

(сокращенное наименование организации, учреждения в соответствии с Уставом)

1. Занимаемая должность

(с указанием преподаваемых предметов)

1. Квалификационная категория по занимаемой должности
2. Стаж работы: по должности, соответствующей повышению квалификации \_\_\_\_\_\_\_\_\_;

общий педагогический \_\_\_\_\_\_\_\_\_; руководящей работы \_\_\_\_\_\_\_\_\_.

1. Служебный адрес и телефон
2. Контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; электронная почта\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Адрес временного проживания на период обучения

С правилами приема слушателей на обучение, правилами внутреннего распорядка для слушателей, правилами противопожарной безопасности и охраны труда в помещениях института ознакомлен.

Согласен на обработку своих персональных данных, осуществляемую без использования средств автоматизации. \*

,, 02‘‘ ноября 2015г. Личная подпись

\* Обработка персональных данных осуществляется с целью ведения учебной документации, изучения образовательных потребностей слушателей, статистического учета.

Оператор персональных данных: ГАУДПО МО «Институт развития образования».

Адрес оператора: г. Мурманск, ул. Советская, д. 9а.

Срок обработки персональных данных: 5 лет.

Перечень действий с персональными данными: сбор, систематизация, накопление, хранение, использование, уничтожение.

Способ обработки персональных данных: без использования средств автоматизации.