**И. о. ректора ФГБОУ ВО «МГУПП»**

**Балыхину М.Г.**

**ПРЕДСТАВЛЕНИЕ**

На\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(ФИО полностью, дата рождения)

оформляемого на должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ категория\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (специалиста по УМР с указанием категории: б/к, I, II)

по кафедре \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

института \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

для выполнения преподавательской работы:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(указать: *чтение дисциплин (перечислить), проведение практики (указать вид), руководство НИР, ВКР, проведение ГИА, прочее*)

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

на условиях \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*(указать: почасовой оплаты труда, на основное место работы, по внешнему совместительству)*

**ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О ПРЕТЕНДЕНТЕ:**

**1. Сведения об образовании:** *(какое образовательное учреждение окончил(а) и когда, специальность,* *квалификация, при наличии ученая степень, ученое звание и др., с учётом дополнительной профессиональной подготовки)*

**2. Сведения о прохождении повышения квалификации** *(указать дату и место прохождения повышения квалификации, год, количество часов, название документа, полученного по итогам повышения квалификации):*

по профилю предполагаемой (методической) деятельности:

…..

по работе в электронно-образовательной среде ВУЗа:

….

по иным профессиональным квалификациям:

….

**3. Сведения о работе:** Общий трудовой стаж – \_\_ лет. Стаж учебно-методической / педагогической работы – \_\_лет. *(по годам, начиная с настоящего времени)*

**4. Сведения о публикациях / практических квалификациях:** *(при наличии, в т.ч. методических)*

**5. Дополнительные сведения** *(не вошедшие в пункты 1-4).*

**ХАРАКТЕРИСТИКА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРЕТЕНДЕНТА:**

*(профессионально-личностные качества, деловые качества, организаторские способности и прочее, в зависимости от планируемой работы)*

**СОБЕСЕДОВАНИЕ ПРОВЕДЕНО, ПОДТВЕРЖДАЮ КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ПРЕТЕНДЕНТА согласно Квалификационному справочнику** должностей руководителей, специалистов и служащих (Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 января 2011 г. N 1н г. Москва "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования")

должностей руководителей, специалистов и служащих (раздел «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования», утв. постановлением Минтруда РФ от 21.08.1998 №37) и **профессиональному стандарту** «Педагог профессионального обучения, профессионального образования и дополнительного профессионального образования», утв. приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 08.09.2015 №608н.

**Руководитель структурного подразделения** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись, ФИО)

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_года

С представлением ознакомлен (а)

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись работника)

**СОГЛАСОВАНО:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Подразделение** | **Подпись** | **Расшифровка подписи** | **Дата** |
| Проректор по направлению |  |  |  |
| Директор института |  |  |  |