***Приложение № 4***

*к Положению о IV Всероссийском конкурсе*

*«Учитель здоровья России – 2013»*

***Информационная карта***

***участника конкурса «Учитель здоровья России – 2013»***

*№ Вопрос Ответ участника*

*1.Фамилия*

*Имя (полностью)*

*Отчество (полностью)*

*2. Дата рождения*

*3.Место работы (полное наименование по Уставу)*

*Ф.И.О. директора образовательной организации(полностью)*

*Занимаемая должность*

*4.Базовое образование (название и годокончания вуза (и факультета) или среднего*

*учебного заведения)*

*5. Педагогический стаж (полных лет)*

*6. Аттестационная категория*

*7. Звания, награды, премии, научные степени*

*(укажите название и год получения)*

*8.Публикации в периодических изданиях, книги,брошюры и т.д. (укажите библиографическиеданные)*

*9. Контакты*

*Рабочий телефон*

*Домашний телефон*

*Мобильный телефон*

*Факс*

*e-mail-*

*10. Рабочий адрес (с индексом)*

*11. Домашний адрес (с индексом)*

*Подтверждаю свое согласие на участие в Конкурсе.*

*Подтверждаю правильность изложенной в заявке информации.*

*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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/*

*(подпись) (Ф.И.О.)*