ФОРМА 1

Комиссия төрағасына

тегі, аты, әкесінің аты

тегі, аты, әкесінің аты

 қызметі

 жұмыс орны

 облыс, қала

байланыс телефоны, электронды поштасы

Өтініш

Колледж басшыларының (директорларының) біліктілігін арттыру курстарын өткізу үшін штаттан тыс тренерлерге үміткерлерді қабылдау конкурсына қатысуға рұқсат беруіңізді сұраймын.

Мен ұсынған барлық құжаттардың дұрыстығын растаймын және жеке деректерді өңдеуге келісемін.

Күні " " \_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 ж.

 «Talap» коммерциялық емес акционерлік қоғамының штаттан тыс тренеріне үміткердің

Түйіндемесі

|  |  |
| --- | --- |
| **Тегі, аты, әкесінің аты** | **Фото** |
| **Жалпы ақпарат** |
| Жасы/Туған күні |  |
| Телефон, эл. пошта |  |
| Азаматтығы, мекен жайы  |  |
| Білімі |  |
| Диплом бойынша мамандығы, қызмет аясы: |  |
| Негізгі жұмыс орны, атқаратын қызметі |  |
| Негізгі функционалды міндеттері |  |
| Жалпы өтілі/Атқаратын қызметі бойынша жұмыс өтілі |  |
| Жұмыс тәжірибесі (жылдар бойынша) |  |
| Тілдерді меңгеруі |  |
| Біліктілігін көтеруі (қайда,қашан, курстың атауы, сағат саны |  |
| Тренингтерді, курстарды,семинарларды тренер ретінде өткізуі (өткізілген орны, жылы, іс-шара атауы, өткізілу форматы) |  |
|  Оқыту бағдарламаларын, тренингтердің оқу құралдарын жасауға қатысуы (жылы, құжаттың толық атауы) |  |
| Жарияланымдары, ғылыми жұмыстары,өнертабыстары, мемлекеттік наградалары, көтермелеулері, сертификаттары |  |
| **Қосымша ақпарат** |
|  |