|  |  |
| --- | --- |
| **Описание: сосьва герб****Отраслевой орган администрации** **Сосьвинского городского округа** **«Управление образования»** ул. Митина, 1а.624971, Свердловская область,Серовский район, п.г.т. Сосьва.Телефон /факс 8(34385) 98002 (доб. 205),4-45-30, 4-45-31.E-mail: uo.sosva@mail.ru.ОКПО 02116422 ОГРН 1086632001576ИНН/КПП 6632028957 / 663201001от \_11\_.10.2024 г. № \_\_\_1439\_\_\_\_\_ |  |

**ОБЪЯВЛЕНИЕ!**

В соответствии с постановлением администрации Сосьвинского городского округа от 25.09.2012 № 844 «Об утверждении Положения по формированию кадрового резерва руководителей образовательных учреждений дошкольного, общего и дополнительного образования Сосьвинского городского округа» **05.11.2024 года** состоится конкурс для включения в **КАДРОВЫЙ РЕЗЕРВ** руководителей муниципальных бюджетных образовательных учреждений Сосьвинского городского округа на 2025-2027 годы:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Категория** | **Наименование должности** | **Наименование образовательного учреждения** | **Адрес нахождения рабочего места** | **Квалификационные требования** |
| 1. |  Руководители  | Директор  | МБОУ СОШ № 1 им. Героя РФ Романова В.В. | Серовский р-н, п.г.т. Сосьва, ул. Толмачева, 34 | **Высшее профессиональное образование** по направлениям подготовки «Государственное и муниципальное управление», «Менеджмент», «Управление персоналом» и стаж работы на педагогических должностях не менее 5 лет.**Высшее профессиональное образование и дополнительное профессиональное образование** в области государственного и муниципального управления или менеджмента и экономики и стаж работы на педагогических или руководящих должностях не менее 5 лет.  |
| 2. | МБОУ СОШ № 4 п.г.т. Сосьва | Серовский район, п.г.т. Сосьва, ул. Ленина ,100 |
| 3. | МБОУ СОШ № 1 п. Восточный | Серовский р-н, п. Восточный, ул. Школьная,2 |
| 4. | МБОУ СОШ № 2 п. Восточный | Серовский район**,** п. Восточный, пер. Парковый,1 |
| 5. | МБОУ СОШ с. Кошай | Серовский район, с. Кошай, ул. Ворошилова,48 |
| 6. | МБОУ СОШ с. Романово | Серовский район, с. Романово, ул.Центральная,30а  |
| 7. | Заведующий | МБ ДОУ д/с № 1 «Березка» | Серовский район, п.г.т. Сосьва, ул. Щелканова, 22 |
| 8. | МБ ДОУ д/с № 4 «Сказка»  | Серовский район, п.г.т. Сосьва, ул. Олтинская,13 |
| 9. | МБ ДОУ д/с № 16 «Малышок» | Серовский район, п. Восточный, ул. Пушкина, 1 |
| 10. | Директор | МБОУ ДО ДДТ п. Сосьва | Серовский район, п.г.т. Сосьва, ул. Балдина, 49.  |
| 11 | МБОУ ДО ДЮСШ п. Восточный | Серовский район, п. Восточный, ул. Таежная, 2а. |

 **Перечень документов:**

- личное заявление;

 - собственноручно заполненную и подписанную анкету по форме, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 26.05.2005 № 667 – р;

- копию паспорта или заменяющего его документа;

- копию трудовой книжки;

- копии документов о профессиональном образовании, в том числе о дополнительном профессиональном образовании;

- копии документов о награждении;

- справка об отсутствии судимостей и отсутствии когда-либо уголовного преследования;

- фотографию размером 3х4.

*Копии документов должны быть заверены нотариально или кадровой службой соответствующей организации.*

В дополнение к перечисленным документам гражданин, изъявивший желание участвовать в конкурсе, вправе представить:

- рекомендации с места работы и краткое резюме, с указанием наиболее значительных служебных достижений (участие в реализации национальных проектов, программах социально- экономического развития территорий, побед в профессиональных конкурсах, участие в социальной деятельности и т.д.).

Конкурс проводится в два этапа:

- на первом - конкурс документов (изучение документов кандидатов);

- на втором этапе проводятся экзаменационные и оценочные мероприятия, где могут использоваться не противоречащие действующему законодательству методы оценки профессиональных и личностных качеств (собеседование, анкетирование, тестирование и иные методы).

**Прием документов осуществляется с 14.10.2024 года по 02.11.2024 года** в ООА СГО «Управление образования» по адресу: Серовский район, п.г.т. Сосьва, ул. Митина 1 а (2 этаж) секретарем комиссии Головиной А. В. (тел. 83438544531 (доб. 2)).

Приложение:

1. Заявление.
2. Личная карточка.
3. Согласие на обработку персональных данных.
4. Положение по формированию кадрового резерва руководителей образовательных учреждений дошкольного, общего и дополнительного образования Сосьвинского городского округа, утвержденное постановлением администрации Сосьвинского городского округа от 25.09.2012 № 844 ([*https://sosuo.profiedu.ru/upload/uo\_sosuo/files/91/ba/91baa8fe89673e10e0ac84cd4d472db9.pdf*](https://sosuo.profiedu.ru/upload/uo_sosuo/files/91/ba/91baa8fe89673e10e0ac84cd4d472db9.pdf))*.*

Начальник Отраслевого органа администрации

Сосьвинского городского округа

«Управление образования» С. А. Куракова

 Приложение

к письму ООА СГО «Управление образования»

От 11.10.2024 г. № \_\_\_\_\_\_

В комиссию по формированию кадрового резерва

руководителей муниципальных образовательных

 учреждений Сосьвинского городского округа

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

(Ф.И.О. должность)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу включить меня в  кадровый резерв руководителей муниципальных образовательных  учреждений  Сосьвинского городского округа, по должности  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указать наименование должности, ОУ).

Сообщаю о себе следующие сведения:

1. Образование: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указать).

2. Стаж педагогической работы (по специальности): в данной должности - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;  в данном муниципальном образовательном учреждении -  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

3. Имею (не имею) квалификационную категорию: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указать какую, дату ее присвоения и срок действия, а также должность, по которой присвоена  квалификационная категория).

3. Имею (не имею) следующие награды, звания, ученую степень, ученое звание: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

4.Сведения о повышении квалификации:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

С Положением опорядке формирования и подготовки кадрового резерва руководителей муниципальных казенных образовательных учреждений Сосьвинского городского округаознакомлен(а)

"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.                                                \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон домашний    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон служебный  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Даю согласие на обработку моих персональных данных в базе данных кадрового резерва руководителей муниципальных образовательных  учреждений Сосьвинского городского округа  в порядке, установленном Федеральным  законом от 27.07.2006 № 152 –ФЗ «О персональных данных»

    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи).

**Личная карточка гражданина**

**(кадровый резерв руководителей муниципальных образовательных учреждений Сосьвинского городского округа)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Фамилия, имя, отчество |  |
| 2. | Год и дата  рождения |  |
| 3. | Фактическое место проживания, телефон |  |
| 4. | Образование |  |
| 5. | Учебное заведение, год окончания |  |
| 6. | Квалификация и специализация по диплому |  |
| 7. | Ученая степень |  |
| 8. | Награды |  |
| 9. | Занимаемая должность |  |
| 10. | Стаж работы:по специальности в ОУ |  |
| 11. | Сведения о прохождении аттестации |  |
| 12. | Сведения о повышении квалификации, профессиональной переподготовке |  |
| 13. | Сведения о зачислении в кадровый резерв (номер и дата приказа, наименование должности для замещения) |  |
| 14. Сведения о подготовке в кадровый резерв: |
| 14.1 | Теоретическое обучение |  |
| 14.2. | Практическое обучение |  |
| 15. | Иные дополнительные сведения |  |
| 16. | Исключение из резерва (дата, номер приказа, основание) |  |

Форма Согласия

на обработку персональных данных

**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

Я, *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

(фамилия, имя, отчество - при наличии)

основной документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(вид документа, серия, номер, дата выдачи документа, наименование выдавшего органа)

зарегистрированный(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

даю свое согласие на обработку моих персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; гражданство; сведения об инвалидности и иные сведения.

Ядаю согласие на использование персональных данных исключительно в целях рассмотрения моих документов, а также на хранение данных об этих результатах
на электронных носителях.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией, обезличивание, блокирование персональных данных,
а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Япроинформирован, что получатель сведений гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных
или в течение срока хранения информации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(Подпись) (Расшифровка подписи*