

**Чаваш Республики**

**ШУПАШКАР ХУЛА   
АДМИНИСТРАЦИЙЕН**

**ВЕрентУ, ЁСЕн**

**УПРАВЛЕНИЙЕ**

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

**Чувашская Республика**

**УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ  
ГОРОДА ЧЕБОКСАРЫ**

428000, г.Чебоксары, Московский пр., 8

тел.(8352) 58-15-49; факс (8352) 58-15-72;

E-mail: gorobraz@gcheb.cap.ru

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_

На №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководителям

образовательных учреждений

В соответствии с «Положением о Совете ветеранов педагогического труда» приказ управления образования администрации города Чебоксары от 27.10.2014г. № 626 и по согласованию с городской организацией профсоюзов работников народного образования и науки РФ (№ 35 от 06.10.2014 г.) необходимо сформировать Совет ветеранов педагогического труда в каждом образовательном учреждении города Чебоксары для оказания содействия по вопросам защиты социальных, экономических, трудовых, личных и иных прав ветеранов педагогического труда.

Структура Совета ветеранов образовательного учреждения, количество членов Совета (предположительно не менее 3 человек, из числа работающих в данном учреждении) определяется общим собранием коллектива.

**В срок до 20 ноября 2014 г**. представить информацию о создании Совета ветеранов и анкету председателя (Приложение № 1) в управление образования администрации города Чебоксары в электронном виде Сосниной Т.Б. – координатору деятельности Совета ветеранов от управления образования администрации города Чебоксары по адресу:

[guo4@gcheb.cap.ru](mailto:guo4@gcheb.cap.ru)

Проект Положения о Совете ветеранов педагогического труда образовательного учреждения (Приложение № 2).

И.о.начальника управления Д.А.Захаров

Председатель З.А.Ильина

Приложение № 1

Анкета

Председателя Совета ветеранов педагогического труда

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

/наименование образовательного учреждения/

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

/Ф.И.О., должность./полностью расшифровать/

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

/дата избрания, протокол №\_\_ /

* Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Паспортные данные: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата выдачи «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Образование (ВУЗ, факультет, специальность, год окончания)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

* Педагогический стаж \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Стаж работы в данном образовательном учреждении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Контактная информация:

Домашний адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон рабочий\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон домашний, сотовый\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Член профсоюза\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

/подпись/ /расшифровка подписи/