СВЕДЕНИЯ (АНКЕТА)

о кандидате

в члены Общественного совета в сфере образования на территории города Мегиона

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Фамилия, имя, отчество кандидата в члены Общественного совета (если изменяли фамилию, имя или отчество, то указать, когда, где и по какой причине) | Лях Любовь Николаевна |
|  | Число, месяц, год и место рождения | 09.07.1953 |
|  | Образование (наименование учебного заведения, специальность, дата окончания, номер диплома) | Высшее |
|  | Дополнительное образование и переподготовка | - |
|  | Ученая степень, звание | - |
|  | Наличие публикаций или работ и других научных достижений | - |
|  | Сведения о месте работы (наименование организации, опыт работы, должность, телефон) | Пенсионер  |
|  | Сведения о результатах профессиональной деятельности | - |
|  | Наличие опыта общественной деятельности (представление или защита общественных интересов и (или) выполнение экспертной работы в сфере общественных отношений) | Имеется  |
|  | Наличие опыта участия в рабочих группах, экспертных, координационных и иных совещательных органах при государственных органах и органах местного самоуправления | Имеется  |
|  | Сведения об участии в проектах, программах, грантах и конкурсах (социально-значимых проектов и успешных гражданских практик «Премия «Признание», Всероссийский конкурс «Доброволец России», премия Губернатора автономного округа талантливой молодежи, Всероссийский конкурс «Лидеры России» и другие) | - |
|  | Сведения о наградах (при наличии) | Имеются |
|  | Сведения об общественных наградах (почетные грамоты, благодарственные письма и другие) | Имеются  |
|  | Какие личностные ресурсы Вы готовы предложить в качестве члена общественного совета (прогноз эффективности и полезности) | - |
|  | Сведения о членстве в политической партии/приостановлении полномочий в политической партии | Не состою |
|  | Домашний адрес (полностью), мобильный телефон, адрес электронной почты | Ул Нефтяников д. 5 кв. 99. г.Мегион +79044672420 |
|  | Рекомендации (если имеются) | - |
|  | Подтверждаю отсутствие ограничений на членство\*\* | - |

Кандидат /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

Дата