**Информационная карта участника номинации**

*Педагог дополнительного образования по физкультурно-спортивной направленности*

|  |
| --- |
| 1. Общие сведения |
| Муниципальное образование | Выселковский район |
| Ф.И.О. | Пурецкая Елизавета Сергеевна  |
| Дата рождения (день, месяц, год) | 02.09.1999 год |
| Место рождения  | г.Сочи |
| 2. Работа |
| Должность (по штатному расписанию) | Тренер-преподаватель |
| Место работы (название ОО по уставу, адрес, сайт ОО) | Муниципальное автономное учреждение дополнительного образования спортивная школа станицы Выселки. **Адрес:** 353100, Краснодарский край, Выселковский район, станица Выселки, ул.Ленина, 196.Сайт: <https://xn--b1agjhe8ae0dua.xn--p1ai/> |
| Общий стаж работы | 7 лет |
| Стаж работы в должности | 7 лет |
| Преподавательская деятельность по совместительству (при наличии) | - |
| Педагогический стаж (полных лет на момент заполнения анкеты) | 7 лет |
| Квалификационная категория | высшая |
| 3. Образование |
| Образование (укажите название и год окончания учебного заведения, факультет)  | Высшее, Армавирский государственный педагогический университет, 2024 год, психолого-педагогический факультет |
| Учёная степень (если имеется), соискательство  | - |
| 4. Общественная деятельность |
| Членство в Краснодарской краевой организации Профсоюза работников народного образования и науки Российской Федерации | состоит |
| 5. Контакты данные |
| Домашний адрес | Ст.Выселки, ул.Ленина, 186/3 |
| Мобильный телефон | 89184095598 |
| Личная электронная почта | pur.elizaveta@gmail.com |
| Адрес личного сайта/блога и т.д., где можно ознакомиться с участником | https://vk.com/id328620927 |
| Адрес сайта образовательной организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (обязательно) | <https://xn--b1agjhe8ae0dua.xn--p1ai/>ссылка на дополнительную образовательную программу: <https://выселкисш.рф/item/1609718> |

Правильность сведений, представленных в информационной карте, подтверждаю. Подтверждаю согласие на участие в Конкурсе.

Пурецкая Елизавета Сергеевна

 (подпись) (фамилия, имя, отчество участника)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025 г.

Директор МАУ ДО СШ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дробышева Н.Н.

(подпись) (ФИО руководителя направляющей организации)

МП

 «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025 г.