



Записаться на курсы

## Регистрация

Учетная запись необходима для записи на курсы, хранения личной информации и решения организационных вопросов.

### Личная информация

Фамилия*	<input type="text"/>
Имя*	<input type="text"/>
Отчество*	<input type="text"/>
Пол	Женский <input type="radio"/> Мужской <input type="radio"/>
Дата рождения*	<input type="text"/>
Телефон*	<input type="text"/>
СНИЛС*	000-000-000 00
Гражданство*	<input type="text"/>
Email*	<input type="text"/> Ваша электронная почта
Пароль*	<input type="password"/>

### Образование

Базовое*	<input type="text"/> -- не выбрано --
Копия диплома*	<input type="text"/> <input type="button" value="Обзор..."/>
Дополнительное профессиональное образование	<input type="text"/> -- не выбрано --
Ученая степень	<input type="text"/> -- не выбрано --

### Информация о работе

Муниципалитет*	<input type="text"/> -- не выбрано --
Тип организации*	<input type="text"/> -- не выбрано --
Место работы*	<input type="text"/> -- не выбрано --
Должность (осн)*	<input type="text"/> -- не выбрано --
Должность (совм)	<input type="text"/> -- не выбрано --
Общий стаж работы*	<input type="text"/> -- не выбрано --
Административный стаж работы	<input type="text"/> -- не выбрано --
Педагогический стаж работы*	<input type="text"/> -- не выбрано --
Стаж работы в занимаемой должности*	<input type="text"/> -- не выбрано --

### Преподавание

Квалификационная категория	<input type="text"/> -- не выбрано --
Ведомственные награды	<input type="text"/> -- не выбрано --
Отраслевые награды	<input type="text"/> -- не выбрано --
Преподаваемые предметы, дисциплины, модули	<input type="text"/> Астрономия Биология География Изобразительное искусство (ИЗС) Иностранный язык (английский) Иностранный язык (испанский) Иностранный язык (немецкий) Иностранный язык (французский) Информатика Информационные технологии в п

Название УМК или учебных курсов (дисциплин, модулей), которые преподаёте в настоящее время

Количество классов (учебных групп), с которыми работаете в условиях города

Количество классов (учебных групп), с которыми работаете в условиях села

### Примечания

Группа инвалидности	<input type="text"/> -- не выбрано --
Дата установления	<input type="text"/>

Я соглашаюсь с [правилами](#) и даю согласие на обработку [персональных данных](#).