



РЕСПУБЛИКА КАРЕЛИЯ  
МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ  
"КАЛЕВАЛЬСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ РАЙОН"  
АДМИНИСТРАЦИЯ  
КАЛЕВАЛЬСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА  
**РАСПОРЯЖЕНИЕ**

От 27.02.2026 № 117-р

п. Калевала

О проведении аттестации кандидатов на должность директора муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения Боровская средняя общеобразовательная школа

В соответствии с частью 4 статьи 51 Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации, Приказом Минпросвещения России от 24.03.2023 N 196 "Об утверждении Порядка проведения аттестации педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность", постановлением администрации Калевальского муниципального района от 02.10.2023 г. № 442 «Об утверждении Порядка проведения аттестации кандидатов на должность руководителя и руководителя муниципальных образовательных учреждений Калевальского муниципального района»:

1. Провести аттестацию на должность директора МБОУ Боровская СОШ.
2. Утвердить дату, время и место проведения аттестации: 16.03.2026 г. в 14:15, кабинет главы администрации.
3. Прием документов от граждан, желающих участвовать в аттестации кандидатов на должность директора МБОУ Боровская СОШ, осуществляется до 10.03.2026 г.
4. Документы, указанные в приложении к распоряжению, принимаются по адресу: 186910, Республика Карелия, Калевальский район, пгт. Калевала, ул. Советская, д. 11, кабинет 13.
4. Контроль исполнения распоряжения возложить на Фёдорову Н.И., директора муниципального бюджетного учреждения «Управление образования Калевальского муниципального района»

Заместитель главы администрации  
Калевальского муниципального района



Е.Ю. Синькова

Перечень документов для участия в аттестации кандидатов на должность директора МБОУ  
Боровская СОШ

1. Заявление кандидата с просьбой о проведении его аттестации аттестационной комиссией и рассмотрении его документов (с указанием контактного телефона, места жительства и электронной почты (при наличии), прилагаемых документов);
2. Заявление кандидата о согласии на проверку и обработку представленных сведений о кандидате;
3. Сведения о кандидате (анкета);
4. Справку о наличии (отсутствии) судимости и (или) факта уголовного преследования либо о прекращении уголовного преследования по реабилитирующим основаниям;
5. Заверенные копии документов о соответствующем уровне образования и (или) квалификации, ученой степени, ученом звании;
6. Дополнительные документы по усмотрению кандидата.

В аттестационную комиссию по проведению  
аттестации кандидатов на должность  
руководителя муниципального  
образовательного учреждения

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_ (документ, удостоверяющий личность)

выдан \_\_\_\_\_  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.,

адрес \_\_\_\_\_  
(постоянного места жительства)

\_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_

адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Заявление  
кандидата на должность руководителя

\_\_\_\_\_ (указывается наименование муниципального образовательного учреждения  
с просьбой о проведении аттестации рассмотрении его документов

Я \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество кандидата на должность руководителя муниципального  
образовательного учреждения)  
проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_  
Основной документ удостоверяющий личность:

\_\_\_\_\_ (наименование документа; серия, номер, дата выдачи документа, наименование органа  
выдавшего документ)

Прошу провести мою аттестацию в качестве кандидата на должность  
руководителя \_\_\_\_\_

(указывается наименование учреждения)

и рассмотреть прилагаемые к настоящему заявлению документы.

Приложение:

-  
-  
-

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г

(Ф.И.О. указывается полностью)

В аттестационную комиссию по проведению  
аттестации руководителей муниципальных  
образовательных учреждений

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)  
\_\_\_\_\_ (документ, удостоверяющий личность)  
выдан \_\_\_\_\_  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.,  
адрес \_\_\_\_\_  
(постоянного места жительства)  
\_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_  
адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Согласие

на проверку и обработку представленных сведений

Я \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество руководителя)  
проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_  
Основной документ, удостоверяющий личность:

\_\_\_\_\_ (наименование документа; серия, номер, дата выдачи документа, наименование органа  
выдавшего документ)

Даю согласие на проведение аттестации по должности «руководитель муниципального  
образовательного учреждения» \_\_\_\_\_

(указывается наименование учреждения)

и рассмотреть прилагаемые к настоящему заявлению документы.

С порядком и сроками проведения аттестации руководителя муниципального  
образовательного учреждения ознакомлен(а).

Приложение:

-  
-  
-

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г

(Ф.И.О. указывается полностью)

## АНКЕТА

Место  
для  
фотографии

1. Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_

2. Если изменяли фамилию, имя или отчество, то укажите их, а также когда, где и по какой причине изменяли	
3. Число, месяц, год и место рождения (село, деревня, город, район, область, край, республика, страна)	
4. Гражданство (если изменяли, то укажите, когда и по какой причине, если имеете гражданство другого государства – укажите)	
5. Образование (когда и какие учебные заведения окончили, номера дипломов) Направление подготовки или специальность по диплому Квалификация по диплому	
6. Послевузовское профессиональное образование: аспирантура, адъюнктура, докторантура (наименование образовательного или научного учреждения, год окончания) Ученая степень, ученое звание (когда присвоены, номера дипломов, аттестатов)	
7. Какими иностранными языками и языками народов Российской Федерации владеете и в какой степени (читаете и переводите со словарем, читаете и можете объясняться, владеете свободно)	
8. Классный чин федеральной гражданской службы, дипломатический ранг, воинское или специальное звание, классный чин правоохранительной службы, классный чин гражданской службы, субъекта Российской Федерации, квалификационный разряд государственной службы, квалификационный разряд или классный чин муниципальной службы (кем и когда присвоены)	

9. Были ли Вы судимы, когда и за что (заполняется при поступлении на государственную гражданскую службу Российской Федерации)	
10. Допуск к государственной тайне, оформленный за период работы, службы, учебы, его форма, номер и дата (если имеется)	

11. Выполняемая работа с начала трудовой деятельности (включая учебу в высших и средних специальных учебных заведениях, военную службу, работу по совместительству, предпринимательскую деятельность и т.п.).

При заполнении данного пункта необходимо именовать организации так, как они назывались в свое время, военную службу записывать с указанием должности и номера воинской части.

Месяц и год	Должность с указанием организации	Адрес организации (в т.ч. за границей)

12. Государственные награды, иные награды и знаки отличия

13. Ваши близкие родственники (отец, мать, братья, сестры и дети), а также супруга (супруг), в том числе бывшая (бывший), супруги братьев и сестер, братья и сестры супругов.

Если родственники изменяли фамилию, имя, отчество, необходимо также указать их прежние фамилию, имя, отчество.

Степень родства	Фамилия, имя, отчество	Год, число, месяц и место рождения	Место работы (наименование и адрес организации), должность	Домашний адрес (адрес регистрации, фактического проживания)

14. Ваши близкие родственники (отец, мать, братья, сестры и дети), а также супруга (супруг), в том числе бывшая (бывший), супруги братьев и сестер, братья

и сестры супругов, постоянно проживающие за границей и (или) оформляющие документы для выезда на постоянное место жительства в другое государство

(фамилия, \_\_\_\_\_, имя, \_\_\_\_\_, отчество, \_\_\_\_\_)

с какого времени они проживают за границей)

15. Пребывание за границей (когда, где, с какой целью)

\_\_\_\_\_

16. Отношение к воинской обязанности и воинское звание \_\_\_\_\_

17. Домашний адрес (адрес регистрации, фактического проживания), номер телефона (либо иной вид связи) \_\_\_\_\_

18. Паспорт или документ, его заменяющий \_\_\_\_\_  
(серия, номер, кем и когда выдан)

19. Наличие заграничного паспорта \_\_\_\_\_  
(серия, номер, кем и когда выдан)

20. Страховой номер индивидуального лицевого счета (если имеется) \_\_\_\_\_

21. ИНН (если имеется) \_\_\_\_\_

22. Дополнительные сведения (участие в выборных представительных органах, другая информация, которую желаете сообщить о себе) \_\_\_\_\_

23. Мне известно, что сообщение о себе в анкете заведомо ложных сведений и мое несоответствие квалификационным требованиям могут повлечь отказ в аттестации.

На проведение в отношении меня проверочных мероприятий и обработку моих персональных данных (в том числе автоматизированную обработку) согласен (согласна).

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Подпись \_\_\_\_\_

Фотография и данные о трудовой деятельности, воинской службе и об учебе оформляемого лица соответствуют документам, удостоверяющим личность, записям в трудовой книжке, документам об образовании и воинской службе.

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_

(подпись, фамилия работника кадровой службы)

М.П.