**АНКЕТА**

**члена краевого общественно-профессионального объединения**

**«Ассоциация педагогов Кубани»**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1.** | Фамилия, имя, отчество | |  |
| **2.** | Число, месяц, год и место рождения | |  |
| **3.** | Образование (когда и какие высшие учебные заведения окончил(а)) | |  |
| **4.** | Место работы, должность, категория | |  |
| **5.** | Ученая степень (научное или иное звание) | |  |
| **6.** | Контактные телефоны | |  |
| **7.** | Адрес электронной почты | |  |
| **«\_\_\_\_»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** 20\_\_**\_** года | | Подпись: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/** | | |