

УТВЕРЖДАЮ
Глава города

_____ В.С.Соколова
" ____ " _____ 2024г.

Список
претендентов на участие во втором этапе конкурсного отбора на получение денежных выплат
_____ города Рассказово _____
(муниципальное образование)

Фамилия, имя, отчество	Место работы/ занимаемая должность (полное наименование образовательной организации, должность)	Образование (наименование образовательной организации, уровень образования, год окончания, специальность или направление подготовки, квалификация)	Наличие квалификационной категории, дата присвоения	Общий педагогический стаж/стаж педагогической работы в данной образовательной организации
1	2	3	4	5