

**Қазақстан Республикасының дене шынықтыру мұғалімдерінің біліктілігін арттыру
курстарының тыңдаушысына арналған сауалнама**

Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)	
ЖСН	
Туған күні	
Орны тұрақты дегенді білдіреді	
Білім	
Біліктілік санаты (дейін жарамды)	
Жұмыс орны (аймақты көрсете отырып ұйымның толық атауы)	
Жалпы тәжірибе	
Педагогикалық тәжірибе	
Оқыту тілі	
Үй мекенжайы (облыс, қала, аудан, ауыл, көше, үй, пәтер)	
Байланыс телефондары	
Электрондық пошта	
Қосымша ақпарат	
Алдыңғы біліктілікті арттыру курстары: курстың тақырыбы, орналасқан жері, күні мен ұзақтығы.	