

**Анкета слушателя курсов повышения квалификации для педагогов
физического воспитания Республики Казахстан**

| | |
|---|--|
| Фамилия, имя, отчество (при его наличии) | |
| ИИН | |
| Дата рождения | |
| Должность | |
| Образование | |
| Квалификационная категория (действительная до) | |
| Место работы (полное наименование организации с указанием региона) | |
| Общий стаж | |
| Педагогический стаж | |
| Язык обучения | |
| Домашний адрес | |
| Контактные телефоны | |
| Электронная почта | |
| Дополнительная информация | |
| Предыдущие курсы повышения квалификации: тема курса, место прохождения, дата и продолжительность. | |