Заявление на участие в процедуре независимой оценки компетенций обучающихся по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата и/или специалитета в Государственном автономном образовательном учреждении высшего образования города Москвы «Московский городской педагогический университет»

1. ФИО кандидата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Контактный телефон, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Информация о кандидате:

Административный округ, в котором вы проживаете (нужное подчеркнуть)

Восточный

Западный

Зеленоградский

Новомосковский

Северный

Северо-Восточный

Северо-Западный

Троицкий

Центральный

Юго-Восточный

Юго-Западный

Южный

Другое

Выберите Ваше направление подготовки (нужное подчеркнуть)

Педагогическое

Непедагогическое

Выберите Ваш профиль подготовки (нужное подчеркнуть)

Русский язык, литература

Математика

Информатика

ИЗО

Музыка

Право, обществознание

Обществознание, экономика

Физическая культура

Биология и английский язык

Естествознание и биология

Биология и информатика

География, иностранный язык

География, история

Английский язык

Французский язык

Немецкий язык

Итальянский язык

Начальное образование, иностранный язык

Начальное образование, информатика

Начальное образование

Дошкольное образование

1. Основной предмет диагностики первого этапа

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Дополнительный предмет диагностики первого этапа (при наличии)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Планируемый год окончания образовательной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Получаемый уровень образования (нужное подчеркнуть)

высшее образование - бакалавриат;

высшее образование - специалитет.