Приложение № 1

к Положению

Форма

**Анкета**

**участника регионального этапа Всероссийского конкурса профессионального мастерства в сфере содействия занятости населения**

**в категории «Лучший кадровый консультант»**

**номинации «Лучший специалист ЦЗН»**

Фамилия, имя, отчество (при наличии) участника регионального этапа Конкурса \_\_\_\_

Занимаемая должность участника регионального этапа Конкурса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование кадрового центра ЦЗН, в котором работает участник регионального этапа Конкурса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Число, месяц, год рождения участника регионального этапа Конкурса (дд.мм.гггг) |  |
| 2 | Образование (высшее, среднее профессиональное, иное - указать), специальность по диплому или иному документу об образовании и/или квалификации (указать вид документа об образовании, номер, дату выдачи, наименование организации, выдавшей документ) |  |
| 3 | Стаж работы на занимаемой должности |  |
| 4 | Стаж работы в службе занятости населения по оказанию государственных услуг гражданам и/или работодателям |  |
| 5 | Стаж работы непосредственно по оказанию государственных услуг работодателям  |  |
| 6 | Прохождение курсов повышения квалификации, профессиональной переподготовки (указать наименование курсов, количество часов, тему, специальность, год, организацию, выдавшую документ, вид документа) |  |
| 7 | Иная информация (по усмотрению участника регионального этапа Конкурса) |  |
| 8 | Количество часов работы в качестве наставника за первое полугодие года проведения Конкурса |  |
| 9 | 1) Доля свободных рабочих мест и вакантных должностей, закрытых в связи с трудоустройством, благодаря деятельности участника регионального этапа Конкурса (за первое полугодие года проведения Конкурса), от числа рабочих мест и вакантных должностей, исключенных из базы данных ЦЗН, % |  |
| 2) Среднее время закрытия вакансии у участника регионального этапа Конкурса (за первое полугодие года проведения Конкурса), дней |  |
| 10 | Перечень государственных услуг и сервисов, предоставляемых участником регионального этапа Конкурса (за первое полугодие года проведения Конкурса) |  |
| 11 | Контактный телефон участника регионального этапа Конкурса |  |
| 12 | Адрес электронной почты участника регионального этапа Конкурса |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Фамилия, имя, отчество(при наличии) директора ЦЗН) |

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

Приложение № 2

к Положению

Форма

**Анкета**

**участника регионального этапа Всероссийского конкурса профессионального мастерства в сфере содействия занятости населения**

**в категории «Лучший карьерный консультант»**

**номинации «Лучший специалист ЦЗН»**

Фамилия, имя, отчество (при наличии) участника регионального этапа Конкурса \_\_\_\_

Занимаемая должность участника регионального этапа Конкурса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование кадрового центра ЦЗН, в котором работает участник регионального этапа Конкурса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Число, месяц, год рождения участника регионального этапа Конкурса (дд.мм.гггг) |  |
| 2 | Образование (высшее, среднее профессиональное, иное - указать), специальность по диплому или иному документу об образовании и/или квалификации (указать вид документа об образовании, номер, дату выдачи, наименование организации, выдавшей документ) |  |
| 3 | Стаж работы на занимаемой должности |  |
| 4 | Стаж работы в службе занятости населения по оказанию государственных услуг гражданам и/или работодателям |  |
| 5 | Стаж работы непосредственно по оказанию государственных услуг гражданам  |  |
| 6 | Прохождение курсов повышения квалификации, профессиональной переподготовки (указать наименование курсов, количество часов, тему, специальность, год, организацию, выдавшую документ, вид документа) |  |
| 7 | Иная информация (по усмотрению участника регионального этапа Конкурса) |  |
| 8 | Количество часов работы в качестве наставника за первое полугодие года проведения Конкурса |  |
| 9 | 1) Доля граждан, нашедших доходное занятие (т.е. граждан, трудоустроенных на работу, и граждан, оформивших государственную регистрацию в качестве юридического лица или индивидуального предпринимателя, вставших на учет в качестве самозанятого), от числа граждан, обратившихся в ЦЗН в целях поиска подходящей работы, благодаря деятельности участника регионального этапа Конкурса (за первое полугодие года проведения Конкурса), % |  |
| 2) Среднее время трудоустройства безработного гражданина, по статистике деятельности участника регионального этапа Конкурса (за первое полугодие года проведения Конкурса), дней |  |
| 3) Средняя продолжительность нахождения на учете в качестве безработного, по статистике деятельности участника регионального этапа Конкурса (за первое полугодие года проведения Конкурса), дней |  |
| 10 | Перечень государственных услуг и сервисов, предоставляемых участником регионального этапа Конкурса (за первое полугодие года проведения Конкурса) |  |
| 11 | Контактный телефон участника регионального этапа Конкурса |  |
| 12 | Адрес электронной почты участника регионального этапа Конкурса |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Фамилия, имя, отчество(при наличии) директора ЦЗН) |

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

Приложение № 3

к Положению

Форма

**Анкета**

**участника регионального этапа Всероссийского конкурса профессионального мастерства в сфере содействия занятости населения**

**в категории «Лучший профконсультант»**

 **номинации «Лучший специалист ЦЗН»**

Фамилия, имя, отчество (при наличии) участника регионального этапа Конкурса \_\_\_\_

Занимаемая должность участника регионального этапа Конкурса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование кадрового центра ЦЗН, в котором работает участник регионального этапа Конкурса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Число, месяц, год рождения участника регионального этапа Конкурса (дд.мм.гггг) |  |
| 2 | Образование (высшее, среднее профессиональное, иное - указать), специальность по диплому или иному документу об образовании и/или квалификации (указать вид документа об образовании, номер, дату выдачи, наименование организации, выдавшей документ) |  |
| 3 | Стаж работы на занимаемой должности |  |
| 4 | Стаж работы в службе занятости населения по оказанию государственных услуг гражданам и/или работодателям |  |
| 5 | Стаж работы непосредственно по оказанию государственных услуг гражданам |  |
| 6 | Прохождение курсов повышения квалификации, профессиональной переподготовки (указать наименование курсов, количество часов, тему, специальность, год, организацию, выдавшую документ, вид документа) |  |
| 7 | Иная информация (по усмотрению участника регионального этапа Конкурса) |  |
| 8 | Количество часов работы в качестве наставника за первое полугодие года проведения Конкурса |  |
| 9 | 1) Количество оказанных участником регионального этапа Конкурса государственных услуг по организации профессиональной ориентации граждан (за первое полугодие года проведения Конкурса), ед. |  |
| 2) Средний период трудоустройства граждан после получения государственной услуги по профессиональной ориентации, оказанной участником регионального этапа Конкурса (за первое полугодие года проведения Конкурса), дней |  |
| 3) Количество оказанных участником регионального этапа Конкурса государственных услуг по социальной адаптации безработных граждан на рынке труда (за первое полугодие года проведения Конкурса), ед. |  |
| 4) Средний период трудоустройства граждан после получения государственной услуги по социальной адаптации безработных граждан на рынке труда, оказанной участником регионального этапа Конкурса (за первое полугодие года проведения Конкурса), дней |  |
| 5) Количество оказанных участником регионального этапа Конкурса государственных услуг по психологической поддержке безработных граждан (за первое полугодие года проведения Конкурса), ед. |  |
| 6) Средний период трудоустройства граждан после получения государственной услуги по психологической поддержке безработных граждан, оказанной участником регионального этапа Конкурса (за первое полугодие года проведения Конкурса), дней |  |
| 10 | Перечень государственных услуг и сервисов, предоставляемых участником регионального этапа Конкурса (за первое полугодие года проведения Конкурса) |  |
| 11 | Контактный телефон участника регионального этапа Конкурса |  |
| 12 | Адрес электронной почты участника регионального этапа Конкурса |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (Фамилия, имя, отчество(при наличии) директора ЦЗН) |

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