*Додаток 3*

*до Положення про конкурс на посаду педагогічних працівників (фахівців)* *інклюзивно-ресурсних центрів комунальної власності міста*

# *Відомість*

***про результати співбесіди***

*(заповнюється кожним членом конкурсної комісії окремо)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***ПІБ кандидата*** | ***Вимоги*** | ***Бали*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

***Член комісії*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(підпис) (ініціал, прізвище)*