



ЛУГАНСЬКА ОБЛАСНА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ
ДЕПАРТАМЕНТ ОСВІТИ І НАУКИ

вул. Вілесова, 10, м. Северодонецьк, Україна, 93411
тел./факс (06452) 5-48-73

E-mail: osvita@loga.gov.ua, <http://oblosvita-lg.gov.ua> Код ЄДРПОУ 02141791

21 ЖОВ 2019

№ 01/05/03-4380

На _____ від _____

Керівникам відділів (управлінь)
освіти міських рад та
райдержадміністрацій,
сільських та селищних рад
об'єднаних територіальних громад

Керівникам закладів освіти
обласної комунальної власності

Для проведення паспортизації наукових осередків комунального закладу «Луганська обласна мала академія наук учнівської молоді» надсилаємо форму паспорту наукового осередку (додається) станом на 01 жовтня 2019 року зі списком секцій відповідно до діючого переліку наукових спеціальностей (man.gov.ua у розділі «Конкурс-захист»).

Паспорт наукового осередку просимо надіслати до 10 листопада 2019 року в електронному вигляді на e-mail: lugman@i.ua та оригінал в паперовому вигляді за адресою: 91009, Луганська область, м. Рубіжне, вул. Менделєєва, 1, комунальний заклад «Луганська обласна мала академія наук учнівської молоді».

Детальна інформація за телефон: 050 553 50 71 (Оксана Будрик).
Додаток: на 1 арк.

Директор Департаменту

Юрій СТЕЦЮК

**ПАСПОРТ
НАУКОВОГО ТОВАРИСТВА УЧНІВ, ФІЛІЇ**
(за станом на 1 жовтня 2019 року)

1. Назва _____
2. Засади створення (самостійна статутна організація, структурний підрозділ-потрібне підкреслити)
Якщо структурний підрозділ, то якої організації _____
3. Поштова адреса, телефон, електронна адреса _____

4. Рік створення _____ (додати наказ управління (відділів) освіти міських рад, райдержадміністрацій або об'єднаних територіальних громад)

5. Напрямки діяльності (згідно з «Номенклатурою спеціальностей наукових працівників»). Указати шифр, галузь науки, групу спеціальностей, спеціальність, відповідну секцію та кількість учнів у кожній секції.

№ п/п	Шифр, наукова спеціальність	Назва секції	Кількість учнів у секції
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
Всього:			

6. Усього: секцій _____, членів МАН _____
в тому числі: слухачів - _____
кандидатів у члени МАН - _____
дійсних членів МАН - _____
7. Інформація про працівників управління (відділів) освіти міських рад, райдержадміністрацій або об'єднаних територіальних громад, які відповідають за цей напрямок роботи.
Прізвище _____
Ім'я та по батькові _____
Назва відділу освіти _____
Посада _____
Службовий телефон та мобільний, електронна адреса _____

8. Інформація про педагогічного організатора (керівника)
Прізвище _____
Ім'я та по батькові _____

Місце роботи _____
Посада _____
Учений ступінь, звання _____
Службовий телефон та мобільний, електронна адреса _____

9. Інформація про наукового керівника (голову наукової ради)
Прізвище _____
Ім'я та по батькові _____
Місце роботи _____
Посада _____
Учений ступінь, звання _____
Службовий телефон та мобільний, електронна адреса _____

10. З якими вищими навчальними закладами, науковими організаціями співпрацюєте (додати дані про наукових експертів, консультантів, керівників, викладачів та розклад занять філії).

11. Інформація про випускників філії 2018-2019 рр. (додати окремо)

12. Списки учнів членів філії або НТУ (додати окремо).

Начальник управління (відділу) освіти
міських рад, райдержадміністрацій _____ (прізвище, ініціали)
або _____ (підпис)

Голова об'єднаної
територіальної громади _____ (прізвище, ініціали)
_____ (підпис)

Педагогічний організатор _____ (прізвище, ініціали)
_____ (підпис)

МП (управління (відділів) освіти міських рад,
райдержадміністрацій або об'єднаних
територіальних громад)