

Согласовано:

Заместитель руководителя
Исполкома Кукморского
муниципального района РТ-
Начальник Управления
образования



И.И. Ахмадуллин

Согласовано:

Директор МБОУ «СОШ с.
Нижний Искубаш» Кукморского
муниципального района РТ


И.М. Муллахметов

Утверждаю:

Руководитель
Олимпиадного центра
Управления образования
Исполкома Кукморского
муниципального района РТ

Ф.И. Нуриева

**Положение
о проведении именной олимпиады по математике,
посвященной памяти учителя МБОУ «СОШ с. Нижний Искубаш»
Гарипова Агзама Агмаловича**

Общие положения

Именная олимпиада по математике посвящена памяти учителя МБОУ «СОШ с. Нижний Искубаш» Гарипова Агзама Агмаловича (далее – Олимпиада).

Организаторы олимпиады: Организаторы олимпиады Олимпиадный центр Управления образования Исполкома Кукморского муниципального района РТ, МБОУ «Средняя общеобразовательная школа с. Нижний Искубаш» Кукморского муниципального района РТ.

1. Цель и задачи

Цель олимпиады: выявление учащихся, отличающихся наиболее глубокими знаниями и способностями по математике.

Задачи олимпиады:

- ✓ стимулирование и развитие интереса учащихся к получению новых знаний;
- ✓ предоставление учащимся возможности самореализации в интеллектуальной соревновательной деятельности;
- ✓ выявление и развитие одаренных школьников и творческого потенциала обучающихся.

Участники Олимпиады:

Участниками Олимпиады могут стать учащиеся 8-11 классов средних (основных) школ, лицеев, гимназий.

Сроки и место проведения Олимпиады

Дата проведения: **15 октября 2020г.**

Место проведения: Кукморский муниципальный район РТ, МБУ ДО «Центр детского творчества «Галактика». Начало в 9.00 часов. Регистрация: с 8.30 ч.

Порядок проведения Олимпиады

1. Во время проведения Олимпиады участники располагаются в отдельном кабинете.
2. Время работы над заданиями – **90 минут**.
3. Во время выполнения учащимися заданий Олимпиады в аудитории должен присутствовать Дежурный по кабинету.
4. При выполнении заданий не разрешается пользоваться справочной и иной литературой (например, учебниками) и другими источниками, например, Интернетом, а также любой электронной техникой.
5. На бланках с заданиями и ответами участники не должны указывать свои персональные данные.
6. Участники должны проверить правильность написания своих данных (фамилии и имени, класса и школы, а также фамилии/имени/отчества учителей) в протоколе.
7. После окончания работы над заданиями, Дежурные по кабинетам собирают заполненные участниками бланки ответов и черновики.
8. При проведении олимпиады придерживаться следующих требований:
обязательная термометрия на входе. При наличии повышенной температуры и признаков ОРВИ организаторы и другие лица, имеющие право находиться в месте проведения олимпиады, не допускаются;

«зигзагообразная» рассадка участников в аудиториях проведения соревновательных туров с соблюдением дистанции не менее 1,5 метров;
обязательное наличие средств индивидуальной защиты для организаторов и участников олимпиады, в том числе масок и антисептиков.

Подача заявок.

Заявку (приложение №1) на участие в Олимпиаде необходимо направить на электронный адрес olimpcentr_kukmor@mail.ru с пометкой «Заявка. Именная олимпиада Математика» до **14.00ч. 14 октября 2020г.** Для преподавателей математики, желающих участвовать в экспертной комиссии именной олимпиады, прилагается форма заявки (Приложение №2).

Подведение итогов

Победители и призеры Олимпиады награждаются грамотами Управления образования Исполкома Кукморского муниципального района РТ и Олимпиадного центра.

Итоги Олимпиады будут направлены приказом по итогам Управления образования и Олимпиадного центра на электронные адреса общеобразовательных учреждений.

Приложение №1

Заявка участников именной олимпиады по _____

1. Наименование общеобразовательного учреждения _____
2. ФИО участников / ФИО учителя- предметника
8 класс _____ / _____
9 класс _____ / _____
10 класс _____ / _____
11 класс _____ / _____
3. ФИО сопровождающего, контактный телефон _____
4. E-mail _____

Приложение №2

Заявка учителя для участия в работе экспертной комиссии именных олимпиад

ФИО учителя – предметника _____

Наименование общеобразовательного учреждения _____

Предмет _____

Стаж работы _____

Телефон сот. _____

E-mail _____