

СВЕДЕНИЯ О ПРЕПОДАВАТЕЛЕ



Фамилия *Буранишина*

Имя *Сания*

Отчество *Гайнитдиновна*

Дата рождения *02.08.1961г*

Место рождения *р.Башкортостан Баймакский р-н, с.Тубинск*

Почтовый адрес учреждения *г.Сибай, пр.Горняков 14*

Контактный телефон *83477524632*

Факс _____

Мобильный телефон *89279632210*

E-mail _____

Общий трудовой стаж 30 лет

Общий стаж педагогической работы 26 лет

Стаж работы в данном учреждении 6 лет

Ученая степень *преподаватель первой*