

ПРЕДСТАВЛЕНИЕ

На _____

(Ф.И.О педагогического работника)

(занимаемая должность, место работы)

аттестуемого(ую) с целью подтверждения соответствия занимаемой должности.

1. Год и дата рождения: _____.
2. Сведения об образовании, в том числе дополнительной профессиональной подготовке (если есть)

(наименование учебного заведения, год его окончания, специальность и квалификация по диплому).
3. Стаж педагогической работы по специальности _____.
4. Занимаемая должность на момент аттестации, дата назначения на эту должность _____.
5. Оценка профессиональной деятельности за последние 5 лет (на основе квалификационной характеристики по занимаемой должности):
 - профессиональные, деловые качества педагогического работника: обеспечение эффективности решений педагогических проблем, владение современными образовательными технологиями, методическими приёмами;
 - результаты обучения, воспитания учащихся (воспитанников): освоение знаний, овладение умениями, навыками, развитие опыта творческой деятельности, познавательного интереса (реквизиты подтверждающих документов).
6. Информация о прохождении курсов повышения квалификации (год, наименование учреждения, тема).
7. Сведения о результатах предыдущих аттестаций (категория, дата присвоения).
8. Краткая личностная характеристика деловых качеств (исполнительность, дисциплинированность, оперативность, коммуникабельность и пр.).
9. Рекомендации по дальнейшему профессиональному развитию.
10. Ходатайство о подтверждении соответствия занимаемой должности.

Руководитель образовательного
учреждения

подпись

Приложение № 2
к Положению об аттестации педагогических
работников на соответствие занимаемой
должности МБДОУ д/с – о/в №19

График аттестации педагогических работников
на соответствие занимаемой должности
_____ уч.год

№ п/п	Ф.И.О. педагога	Должность	Наличие квалификацион- ной категории	Сроки прохождения
1	2	3	4	5

Приложение № 3
к Положению об аттестации педагогических
работников на соответствие занимаемой
должности МБДОУ д/с – о/в №19

ЭКСПЕРТНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

об оценке уровня квалификации педагогического работника, аттестуемого для
установления соответствия уровня квалификации требованиям, предъявляемым к
квалификационной категории (первой или высшей)

Экспертная группа в составе:

Руководитель

_____ ривертае _____

фамилия, имя, отчество

должность, квалификационная категория

Члены

группы _____

фамилия, имя, отчество

должность, квалификационная категория

фамилия, имя, отчество

должность, квалификационная, категория

" ____ " _____ 20__ г. провела экспертную оценку уровня квалификации

фамилия, имя, отчество педагогического работника

должность, преподаваемый предмет, место работы (в соответствии с Уставом
образовательного учреждения)

на основе анализа представленных документов (портфолио).

Экспертная оценка составила _____ баллов, что подтверждает

_____ требованиям, предъявляемым к _____

соответствие (несоответствие)

_____ первой,

высшей

квалификационной категории по должности _____ .

указать должность

Подписи экспертов

подпись

ФИО

подпись

ФИО

подпись

ФИО

Дата заполнения экспертного заключения "___" _____ 20__ г.

С заключением ознакомлен (а) "___" _____ 20__ г. _____
дата подпись

педагогического работника

С заключением ознакомлен (а) "___" _____ 20__ г. _____
дата подпись

руководителя ОУ

Приложение № 4
к Положению об аттестации педагогических
работников на соответствие занимаемой
должности МБДОУ д/с – о/в № 19

АТТЕСТАЦИОННЫЙ ЛИСТ

1. Фамилия, имя, отчество _____
2. Год, число и месяц рождения _____
- 3 Занимаемая должность на момент аттестации, дата назначения на эту
должность, место работы _____
- _____
4. Сведения о профессиональном образовании
- _____
- (когда и какое учебное заведение окончил(а), специальность и квалификация
по диплому, ученая степень, ученое звание)
5. Сведения о повышении квалификации в межаттестационный
период _____
- _____
6. Стаж педагогической работы _____
7. Стаж работы в данной должности _____
8. Решение аттестационной комиссии:
соответствует / не соответствует должности _____
(указать должность педагогического
работника)
9. Результат голосования. Количество голосов: за _____, против _____.
10. Рекомендации аттестационной комиссии: _____
- _____

Дата проведения аттестации « ____ » _____ 20 ____ г.

Председатель аттестационной комиссии _____
(подпись)

Секретарь аттестационной комиссии _____
(подпись)

М.П.

С аттестационным листом ознакомлен(а) _____
(подпись педагогического работника, дата)