В аттестационную комиссию

 министерства образования и науки

 Краснодарского края

ПРЕДСТАВЛЕНИЕ

на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(Ф.И.О педагогического работника)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 ( *занимаемая должность, место работы*)

аттестуемого(ую) для установления соответствия уровня квалификации требованиям, предъявляемым к квалификационной категории (первой или высшей).

1. Год и дата рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

1. 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. Категория педагогического работника (*в соответствии с п.2 Порядка*

*проведения оценки уровня квалификации отдельной категории педагогических работников*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 5. Занимаемая должность на момент аттестации, дата назначения на эту должность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 6. Результаты профессиональной деятельности за последние 5 лет:

*- использование образовательных технологий в учебной и внеурочной деятельности;*

*- совершенствование учебно-методической базы;*

*- обобщение и распространение педагогического опыта;*

*- инновационная деятельность;*

*- предметные достижения обучающихся;*

*- участие обучающихся в научно-практической деятельности, предметных и творческих конкурсах (олимпиадах, соревнованиях).*

7. Информация о прохождении курсов повышения квалификации (*год, наименование учреждения, тема)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.*

8. Сведения о результатах предыдущих аттестаций (*категория, дата присвоения*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

9. Краткая личностная характеристика деловых качеств (*исполнительность, дисциплинированность, оперативность, коммуникабельность и пр*.).

10. Рекомендации по дальнейшему профессиональному развитию.

Руководитель образовательного учреждения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 подпись Ф.И.О.

Дата (число, месяц, год).

С представлением ознакомлен (на) «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_20\_\_г. \_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 подпись Ф.И.О. аттестуемого