

Форма представления на педагогического работника,  
аттестующегося с целью установления соответствия занимаемой должности

**ПРЕДСТАВЛЕНИЕ**

1. ....  
*Фамилия, имя, отчество (при наличии)*

2. ....  
*наименование должности на дату проведения аттестации*

3. Дата заключения трудового договора по должности .....

4. Сведения об уровне образования и (или) квалификации по специальности или направлению подготовки .....

.....  
*(какое образовательное учреждение окончил(а) и когда, специальность, квалификация, ученая степень, ученое звание и др., с учётом дополнительной профессиональной подготовки)*

5. Сведения о получении дополнительного профессионального образования (профессиональная переподготовка, повышение квалификации) по профилю педагогической деятельности .....

.....  
*(в какой образовательной организации обучался и когда, наименование программы).*

6. Результаты предыдущих аттестаций (в случае их проведения):

.....год, .....месяц .....

.....год, .....месяц .....

.....год, .....месяц .....

.....год, .....месяц .....

.....год, .....месяц .....

7. Мотивированная всесторонняя и объективная оценка профессиональных, деловых качеств, результатов профессиональной деятельности педагогического работника по выполнению трудовых обязанностей, возложенных на него трудовым договором (должностной инструкцией).

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....*Подпись, ФИО руководителя ОУ*

М.п.

С представлением ознакомлен (а)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_