

Представление  
к аттестации на соответствие занимаемой должности

\_\_\_\_\_  
ФИО (полностью), год и дата рождения

\_\_\_\_\_  
занимаемая должность, дата назначения на эту должность

\_\_\_\_\_  
полное наименование образовательного учреждения

Общий трудовой стаж \_\_\_\_\_, стаж педагогической работы \_\_\_\_\_, в должности \_\_\_\_\_

Образование \_\_\_\_\_  
какое образовательное учреждение окончил, когда, специальность и квалификация по диплому

Повышение квалификации \_\_\_\_\_  
дата, учреждение, тема

Награды, дата награждения \_\_\_\_\_

Результаты и дата последней аттестации (если аттестация не первичная) \_\_\_\_\_

Сведения о выполнении рекомендаций предыдущей аттестации \_\_\_\_\_

**Мотивированная, всесторонняя и объективная оценка**

профессиональных и деловых качеств педагогического работника, результатов его профессиональной деятельности на основе квалификационной характеристики по занимаемой должности (Единый квалификационный справочник должностей руководителей, специалистов и служащих. Раздел «Квалификационные характеристики должностей работников образования». (Приложение к Приказу Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 26 августа 2010 г. N 761н); выполнение обязанностей педагогическим работником в соответствии со ст.48 п.1ФЗ «Об образовании РФ».

**Вывод:** \_\_\_\_\_ ФИО \_\_\_\_\_ рекомендуется (не рекомендуется) к аттестации на соответствие занимаемой должности  
(указывается наименование должности),

Руководитель образовательного  
учреждения

Подпись

Расшифровка подписи

М. П.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

С представлением ознакомлен (а)

Подпись

Расшифровка подписи

В соответствии со статьей 9 Федерального закона «О персональных данных» от 27.07.2006 г. №152-ФЗ даю согласие на обработку моих персональных данных.

Уведомляю аттестационную комиссию о личном присутствии на заседании.

Телефон дом. (с кодом города/района) \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_