

Приложение № 3
к регламенту работы Аттестационной
комиссии Министерства образования
и молодежной политики
Свердловской области

АТТЕСТАЦИОННАЯ КОМИССИЯ
МИНИСТЕРСТВА ОБРАЗОВАНИЯ И МОЛОДЕЖНОЙ ПОЛИТИКИ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

**АТТЕСТАЦИОННЫЙ ПАСПОРТ
аттестующегося педагогического работника**

фамилия, имя, отчество

образовательное учреждение, муниципальное образование

должность, по которой аттестуется педагогический работник

Зарегистрирован « ____ » _____ 20 ____ г. № _____

Результаты рассмотрения РГ АК (рабочей группой АК в Министерстве образования и молодежной политики Свердловской области) _____

Протокол от « ____ » _____ 20 ____ г. № _____

СВЕДЕНИЯ ОБ АТТЕСТУЮЩЕМСЯ ПЕДАГОГИЧЕСКОМ РАБОТНИКЕ
(заполняется в образовательной организации)

1. Ф.И.О. _____

2. Сведения об образовании _____

(какое образовательное учреждение окончил (а), год окончания, специальность, квалификация, ученая степень (звание), другие сведения)

3. Должность. Дата назначения на должность на момент аттестации

4. Место работы

5. Общий трудовой стаж _____

6. Стаж педагогической работы (из них работы по должности)

7. Сведения о повышении квалификации (где, год)

8. Участвую в аттестации впервые, повторно (второй, третий, четвертый, пятый раз), досрочно (нужное подчеркнуть)

9. Предыдущую аттестацию проходил (а) в _____ году, установлена _____ квалификационная категория по должности _____

или
установлено соответствие занимаемой должности _____
(должность)

10. Аттестация с целью установления _____ квалификационной категории по должности _____

Заявление зарегистрировано в АК (РГ АК) «_____» _____ 20 ____ г. № _____

Руководитель
образовательного учреждения

Подпись
печать
образовательного
учреждения

Ответственный организатор
в образовательном учреждении

Подпись

ДАнные О ПРОХОЖДЕНИИ АТТЕСТАЦИИ

Ф.И.О. аттестуемого _____ образовательное учреждение _____ должность _____

Компоненты деятельности	Результаты самооценки			Результаты всестороннего анализа профессиональной деятельности педагогического работника			
	балл	*общий балл	дата, подпись	балл	*общий балл	Ф.И.О. председателя, членов комиссии	подписи
Эмоционально-психологический						Председатель комиссии: Члены комиссии:	
Регулятивный							
Социальный							
Аналитический							
Творческий							
Самосовершенствования							
Дополнительные баллы за: _____ _____ _____							
С нормативными документами по аттестации педагогических работников ознакомлен (а) _____ подпись « ____ » _____ 20__ г.			С результатами ознакомлен(а) _____ « ____ » _____ 20__ г. Претензии, замечания по процедуре всестороннего анализа профессиональной деятельности Подпись аттестующего педагогического работника _____ Ф.И.О. _____ _____ подпись руководителя (заместителя руководителя) РГ АК, где проведен первичный анализ аттестационных материалов на заседании РГ АК Заверено РГ АК _____				

* Рейтинговая таблица

Соответствие первой квалификационной категории	30–39
Соответствие высшей квалификационной категории	40–50

**Основные перспективные направления развития
профессиональной компетентности аттестующегося педагогического работника
по результатам самооценки**

Подпись аттестующегося педагогического работника _____ Дата _____

Рекомендации организации, осуществляющей образовательную деятельность

Подпись руководителя образовательного учреждения _____ (_____) Дата _____

С рекомендациями ознакомлен (а) _____ Дата _____

**Рекомендации комиссии,
осуществляющей всесторонний анализ профессиональной деятельности
педагогического работника**

Подпись председателя комиссии _____ (_____) Дата _____

С рекомендациями ознакомлен (а) _____ Дата _____