В главную (краевую) аттестационную

комиссию министерства

образования Красноярского края

ХОДАТАЙСТВО

работодателя на проведение аттестации педагогического работника в целях установления

квалификационной категории

(указывается квалификационная категория «педагог-методист» или «педагог-наставник»)

Ф.И.О.

Место работы

(указывается полное наименование организации согласно уставу)

Занимаемая должность

Стаж педагогической работы лет, в данной должности лет,

в данной организации лет.

Основное профессиональное образование

указывается наименование профессиональной образовательной организации, образовательной организации высшего образования, год окончания, специальность, квалификация)

Ученая степень, ученое звание .

(указывается год присуждения ученой степени и отрасль науки, год присвоения ученого звания и научная специальность)

Дополнительное профессиональное образование:

Профессиональная переподготовка

(указывается наименование организации, год окончания, наименование программы, количество часов)

Повышение квалификации за последние пять лет:

(указывается наименование организации, период обучения, наименование программы, количество часов)

В настоящее время имеет высшую квалификационную категорию, установленную по должности решением аттестационной комиссии (распорядительный акт (наименование федерального органа исполнительной власти, уполномоченного органа государственной власти субъекта Российской Федерации)

от « » 20 г. № ) со сроком действия до « » 20 г.

Имеющиеся награды, почетные звания, знаки отличия (государственные, правительственные, ведомственные, региональные):

(указывается полное наименование награды (звания, знака) и год награждения (поощрения))

Сведения о результатах профессиональной деятельности:

Настоящее ходатайство сформировано на основе решения педагогического совета (иного коллегиального органа управления в соответствии с уставом)

(указывается полное наименование коллегиального органа управления и организации согласно уставу)

на котором рассматривалась деятельность педагогического работника, осуществляющего

*(методическую работу или наставничество)*

от « » 20 г. (протокол № ).

Решение педагогического совета согласовано с выборным органом первичной профсоюзной организации (иным представительным органом (представителем) работников образовательной организации, что подтверждается решением

от « » 20 г.

(протокол

№ )

Руководитель

образовательной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись инициалы, фамилия

Дата «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_\_г.

М.П.

Председатель педагогического совета   
образовательной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись инициалы, фамилия

Дата «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г.

Председатель первичной   
профсоюзной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
 подпись инициалы, фамилия

Дата «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г.

Педагогический работник

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)

с настоящим ходатайством ознакомлен « » 20 г.

подпись инициалы, фамилия