ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

**Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение**

**города Москвы «Школа № 962»**

**(ГБОУ Школа № 962)**

**Москва 127562, Санникова, дом 3, корп. 3**

телефон/факс (499) 903-16-19 Е-mail: 962@edu.mos.ru

ОКПО 42436295, ОГРН 1027700527667, ИНН/КПП 7715107749/771501001

**В аттестационную комиссию**

**ГБОУ Школа № 962**

**Представление**

**на аттестацию педагогического работника образовательной организации с целью подтверждения соответствия**

**занимаемой должности**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Ф.И.О.)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(должность на дату проведения аттестации)*

1. **Общие сведения:**

|  |  |
| --- | --- |
| Дата рождения, полных лет |  |
| Сведения о результате предыдущие аттестации (при наличии) |  |
| Дата заключения трудового договора по занимаемой должности | № трудового договора | Дата заключений |
|  |  |
| Контактный телефон: | мом. | моб. |
| Адрес электронной почты: |  |

1. **Высшее профессиональное образование:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Год окончания** | **Наименование ВУЗа** | **Специальность** | **Квалификация** | **Направление подготовки** |
|  |  |  |  |  |  |

1. **Дополнительное профессиональное образование (профессиональная переподготовка):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Год окончания** | **Наименование ВУЗа** | **Специальность** | **Квалификация** |
|  |  |  |  |  |

1. **Дополнительное профессиональное образование (повышение квалификации)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Год окончания** | **Название образовательной организации, на базе которой проходило повышение квалификации** | **Тема** | **Количество часов** |
|  |  |  |  |  |

1. **Мотивированная всестороння и объективная оценка профессиональных, деловых качеств, результатов профессиональной деятельности педагогического работника по выполнению трудовых обязательств, возложенных на него трудовым договором:**
2. **Стаж работы:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Общий трудовой стаж |  |
| 2 | Педагогический стаж |  |
| 3 | Стаж работы в данной образовательной организации |  |
| 4 | Стаж работы в данной должности |  |

1. **Опыт работы (в соответствии с трудовой книжкой):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Период****(с… по …)** | **Должность** | **Место работы** | **Регион** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Наличие ученой степени, звания, поощрения:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Категория** | **Наименование** | **Год получения/присвоения** |
| 1 | Ученая степень, ученое звание |  |  |
| 2 | Почетное звание, отраслевые награды и поощрения |  |  |

1. **Наличие/отсутствие взысканий (на основании ст. 48 ФЗ-273 «Об образовании в РФ»):**

|  |
| --- |
| Кем и основание вынесения взыскания |
|  |

1. **Оценка профессиональных качеств работника:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **Оценка деловых качеств работника** *(организованность, ответственность, исполнительность, работоспособность, интенсивность труда и самостоятельность в принятии решений)***:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **Результаты профессиональной деятельности:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Дата составления представления «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_ год.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| *(должность работодателя)* |  | *(подпись)* |  | *(расшифровка подписи)* |

**С представлением ознакомлен(а):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| *(дата)* |  | *(подпись)* |  | *(расшифровка подписи аттестуемого)* |