**Представление (характеристика) руководителя образовательной организации**

**на педагогического работника, претендующего на прохождение аттестации**

**в упрощенной форме**

**1. Ф.И.О.** (полностью) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2. Количество полных лет** \_\_\_\_\_\_\_\_

**3. Место работы** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование образовательной организации)

**4. Занимаемая должность на момент аттестации** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **дата назначения на эту должность**, **№ распорядительного акта** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**5. Уровень образования: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **какое образовательное учреждение окончил(а), год окончания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ полученная квалификация\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**6. Результаты профессиональной деятельности**

* 1. ***Результативность освоения образовательных программ (по итогам мониторингов внутренней системы оценки качества образования).***

Приложить таблицу, составленнуюна основе информации ВСОКО о результатах освоения реализуемой аттестуемым педагогическим работником образовательной программы по итогам внутренних мониторингов.

Кроме работников, реализующих программы дошкольного образования.

***6.2. Результативность освоения образовательных программ по итогам внешних мониторинговых исследований.***

 Приложить таблицу, составленную на основе информации ВСОКО о результатах освоения реализуемой аттестуемым педагогическим работником образовательной программы по итогам внешних мониторингов.

 Если деятельность педагога не связана с наличием внешних мониторингов по их направлению деятельности, то данный подпункт не заполняется.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Год | Класс | Кол-во участников ГИА | Доля преодолевших минимальный порог | Средний тестовый балл |
| Класс | Томская область |
|  |  |  |  |  |  |

***6.3.******Результативность профессиональной деятельности по выявлению и развитию у обучающихся способностей.***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Форма мероприятия(с указанием названия мероприятия, организатор) | Учебный год | Уровень мероприятия | Классы (группы, или возраст)  | Кол-во участников | Результат (участие, наличие победителей, призеров, лауреатов с указанием Ф.И. обучающего/ воспитанника) |
| очные |
|  |  |  |  |  |  |
| заочные |
|  |  |  |  |  |  |

***6.4. Результативность личного вклада педагогического работника в повышение качества образования и транслирование опыта практических результатов профессиональной деятельности***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Форма представленного опыта работы (доклад, публикация, творческий отчет, мастер-класс и т.д.) | Документ, подтверждающий участие с указанием названия мероприятия, организатора.Для инновационной, экспериментальной деятельности указывать полные реквизиты распорядительного акта об открытии площадки\* (№ \_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_). | Тема представленного опыта работы, инновации, эксперимента | Дата представления, подтверждение востребованности опыта практических результатов экспериментальной/инновационной деятельности |
|  |  |  |  |

***6.5. Результативность деятельности педагогического работника в профессиональном сообществе.***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Название педагогического продукта | Степень участия в разработке (автор/соавтор/составитель) | Дата разработки  | Наличие экспертного заключения/оценки, рецензии на указанный продукт, ссылка на сайт, где представлен материал |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Уровень, название профессионального конкурса, организатор | Название конкурсной работы | Год | Результат |
|  |  |  |  |

1. **Рекомендации для прохождения аттестации:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (подпись) (расшифровка подписи)

МП