

_____ (Ф.И.О. аттестуемого педагогического работника)

_____ / _____
(подпись работодателя)

_____ (расшифровка подписи)

**Экспертное заключение аттестуемого педагогического работника по должности
«преподаватель» профессионального цикла областного государственного образовательного учреждения профессионального
образования**

Фамилия, имя, отчество _____

Должность, место работы _____

Наличие квалификационной категории по должности, заявленной на аттестацию, срок её действия (с указанием реквизитов распорядительного документа) _____

Заявленная квалификационная категория _____

При заполнении формы модельного паспорта аттестуемый руководствуется методическими рекомендациями, сохраняет установленную последовательность и перечень параметров, показателей и критериев. При отсутствии результатов по заданным показателям и критериям ставится прочерк.

Показатели	Критерии	Подтверждающие документы (материалы) за межаттестационный период				
		Подтверждающие документы (материалы) за межаттестационный период				
Параметр I. Квалификация, повышение квалификации						
1.1.	1.1.1.					
	1.1.2.					
1.2.	1.2.1.	Учебный год	Название, уровень конкурса	Учредитель конкурса	Результат участия	

(Ф.И.О. аттестуемого педагогического работника)

(подпись работодателя)

(расшифровка подписи)

	1.2.2.	Учебный год	Название, уровень конкурса	Учредитель конкурса	Результат участия

Параметр II. Результаты образовательной деятельности

2.1.	2.1.1.	Таблица с указанием результатов				
		Предмет				
	2.1.2.	Учебный год				
		Успеваемость				
		Качество				

2.2.	2.2.1.	Таблица с указанием результатов:				
		Учебный год				
	2.2.2.	Успеваемость				
		Качество				

2.3.	Таблица с указанием результатов					
	Уч. год	Название и уровень мероприятия	Фамилия, имя, группа	Уровень результата	Учредитель мероприятия	

Параметр III. Личный вклад педагогического работника в повышение качества образования

3.1.	3.1.1.	
	3.1.2.	
	3.1.3.	

_____ / _____
(Ф.И.О. аттестуемого педагогического работника)

_____ / _____
(подпись работодателя)

_____ / _____
(расшифровка подписи)

3.2.						
3.3.	3.3.1.	Направление экспериментальной/инновационной деятельности	Личное участие педагогического работника	Сроки проведения мероприятий	Сроки реализации экспериментальной/инновационной деятельности	Реквизиты документа, подтверждающие статус площадки
	3.3.2.	Учебный год	Направление методической деятельности	Тема методической деятельности	Результат/продукт	
3.4.						
3.5.	Учебный год	Форма представления опыта	Уровень представления	Тема		
3.6.	3.6.1.					
	3.6.2.					
3.7.	Образовательные технологии(ВКК)/методы обучения и воспитания(1КК)		Обоснование применения с указанием полученных результатов			
Рекомендации аттестуемому педагогическому работнику						

00.00.0000

_____ / _____
(дата указывается цифровым способом)

_____ / _____
(подпись работника)

Состав специалистов, осуществляющих всесторонний анализ профессиональной деятельности педагогического работника:

1. _____
(ФИО специалиста, квалификационная категория, должность, место работы)

2. _____

(Ф.И.О. аттестуемого педагогического работника)

_____/_____
(подпись работодателя) (расшифровка подписи)

(Ф.И.О. специалиста, квалификационная категория, должность, место работы)

3.

(Ф.И.О. специалиста, квалификационная категория, должность, место работы)

Результаты профессиональной деятельности _____ соответствуют / не соответствуют критериям,
(Ф.И.О. педагогического работника) (нужное оставить)

установленным пунктами 36,37 Порядка проведения аттестации педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 7 апреля 2014 года № 276,

по должности « _____ » на « _____ » квалификационную категорию.
(наименование должности) (наименование квалификационной категории)

Дата _____

Специалисты: _____ / _____ /
(Подпись)
_____/_____
(Подпись)
_____/_____
(Подпись)