
(Ф.И.О. аттестуемого педагогического работника)

_____/_____
(подпись работодателя) (расшифровка подписи)

**Модельный паспорт 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				
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				
	2.1.2.	Предмет				
		Учебный год				
		Успеваемость				
		Качество				

2.2.	2.2.1.	Таблица с указанием результатов:				
	2.2.2.	Учебный год				
		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)

Работодатель _____
(Ф.И.О. работодателя)

(Ф.И.О. аттестуемого педагогического работника)

_____/_____
(подпись работодателя) (расшифровка подписи)

Руководитель структурного подразделения _____
(Ф.И.О. руководителя структурного подразделения)

подтверждают¹ достоверность информации, представленной в модельном паспорте

(Ф.И.О. педагогического работника)

аттестуемого(ой) с целью установления _____ квалификационной категории по должности «_____»
(указать квалификационную категорию) (указать должность)

Дата _____

(подпись руководителя структурного подразделения)

Дата _____

(подпись работодателя)

М.П.

¹ *Информация, не имеющая официального подтверждения, педагогическим работником не указывается и не подписывается работодателем (специалистами).*