*оформляется на фирменном бланке организации*

В Аттестационную комиссию по аттестации педагогических работников образовательных организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации

|  |
| --- |
| ХОДАТАЙСТВОв аттестационную комиссию в целях установления квалификационной категории «педагог-методист» / «педагог-наставник» *(нужное подчеркнуть)* |
|  |
|  |
| *фамилия, имя, отчество аттестуемого в дательном падеже* |
| *дата рождения аттестуемого* |
|  |
| *наименование должности аттестуемого* |
|  |
| Сведения об образовании: |
| № п/п | Уровень образования | Полное наименование образовательной организации | Год окончания | Полученная специальность и квалификация |
| 1. |  |  |  |  |
| n. |  |  |  |  |
| **Сведения о работе:** |
| Общий трудовой стаж, лет |  | Стаж педагогической работы, лет |  |
| В организации работает с |  | года |
| В занимаемой должности работает с |  | года |
| Длительные перерывы в работе (более 6 месяцев):  |
| № п/п | Период (даты) | Причина |
| 1. |  |  |
| n. |  |  |
| Сведения о имеющейся квалификационной категории: |
| Квалификационная категория | Дата установления | Срок действия (до) |
| высшая |  |  |
| Сведения о повышении квалификации: |
| № п/п | Полное наименование образовательной организации | Название курса | Период обучения | Трудоемкость, часы |
| 1. |  |  |  |  |
| n. |  |  |  |  |
| **Информация о наличии государственных наград, почетных званий, ведомственных знаков отличия и иных наград, полученных за достижения в педагогической деятельности, сведений о награждениях за участие в профессиональных конкурсах:** |
| № п/п | Вид награды | Полное наименование | Год присвоения | Номер подтверждающего документа (при наличии) |
| 1. |  |  |  |  |
| n. |  |  |  |  |
| **Характеристика деятельности педагогического работника**, направленная на совершенствование методической работы или наставничества непосредственно в образовательной организации (**не входящей в должностные обязанности по занимаемой в организации должности**): |
| № п/п | Основания для аттестации | Результаты деятельности |
| 1. |  |  |
| n. |  |  |
| Дополнительные сведения: |
|  |
|  |
| **Вывод:** педагогический совет/ иной коллегиальный орган управления  |
| *название образовательной организации* |
| ходатайствует о присвоении квалификационной категории |
|  |
| *«педагог-методист» / «педагог-наставник»* |
|  |
| *должность, ФИО аттестуемого в дательном падеже* |
| Приложение: выписка из протокола педагогического совета/иного коллегиального органа управления образовательной организации от «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ года – на \_\_л в 1 экз. |
|  |
| Руководитель образовательной организации |  |  |
|  | *подпись* | *И.О. Фамилия* |
| СОГЛАСОВАНО |
| Председатель профсоюзной организации |  |  |
|  | *подпись* | *И.О. Фамилия* |

*ФИО исполнителя*

*телефон*