*оформляется на фирменном бланке организации*

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ХОДАТАЙСТВО в 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*