



тверждено:

Директор лицея:

Г. В. Нагорнова Нагорнова Г. В.
Приказ 037-7 от 01.02.2016

Порядок

аттестации педагогических работников с целью подтверждения соответствия занимаемой должности муниципального казенного общеобразовательного учреждения «Лицей с кадетскими классами имени Г.С.Шпагина» города Вятские Поляны Кировской области

1. Подтверждение соответствия занимаемой должности проводится один раз в 5 лет в отношении педагогических работников, проработавших в занимаемой должности не менее двух лет и не имеющих квалификационную категорию (первой или высшей).
2. Не подлежат аттестации:
 - педагогические работники, проработавшие в занимаемой должности менее двух лет;
 - беременные женщины;
 - женщины, находящиеся в отпуске по беременности и родам;
 - педагогические работники, находящиеся в отпуске по уходу за ребенком до достижения им возраста трех лет.Аттестация вышеуказанных работников возможна не ранее чем через два года после их выхода из указанных отпусков.
3. Заместитель директора, курирующий работу аттестуемого педагога, обязан за месяц до заседания комиссии предоставить ей представление на педагога в соответствующей форме (Приложение №1).
4. Педагогический работник, аттестуемый на подтверждение соответствия занимаемой должности, обязан предоставить в комиссию конспект урока/занятия по преподаваемому предмету и его самоанализ за месяц до ее заседания.
5. Не позднее двух рабочих дней со дня ее проведения секретарем аттестационной комиссии организации составляется выписка из протокола, соответствующая по содержанию приложению к настоящему положению. Директор знакомит педагогического работника с выпиской из протокола под роспись в течение трех рабочих дней после ее составления. Выписка из протокола хранится в личном деле педагогического работника.

**Представление
для проведения аттестации педагогического работника**

(наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность в соответствии с Уставом)

(Ф.И.О. (полностью) аттестуемого работника)

(наименование должности, на дату проведения аттестации)

(дата заключения по этой должности трудового договора)

Сведения об образовании _____
(уровень образования и (или) квалификации по специальности или направлению подготовки;

какое образовательное учреждение окончил, когда)

Сведения о получении дополнительного профессионального образования по профилю педагогической деятельности: _____

(с указанием тематики и объема курсовой подготовки)

Сведения о результатах предыдущих аттестаций (в случае их проведения) _____

Результаты профессиональной деятельности педагогического работника по выполнению трудовых обязанностей, возложенных на него трудовым договором)
(в соответствии с требованиями квалификационной характеристики

Наличие наград, званий, ученой степени, ученого звания и т.д.:

Наличие профессиональных, деловых и личностных качеств, предполагающих успешную деятельность: _____

Подпись руководителя _____ (расшифровка подписи)

М.П.

Ознакомлен(а) _____
(подпись аттестуемого)

Дата ознакомления «___» _____ 20___ года

Выписка из протокола

заседания аттестационной комиссии МКОУ «Лицей с кадетскими классами имени
Г.С.Шпагина» города Вятские Поляны Кировской области

«__» _____ 20__ года

№ _____

1. Об аттестации педагогических работников образовательной организации, аттестующихся в целях подтверждения соответствия занимаемой должности

СЛУШАЛИ:

Кого? Ф.И.О. (полностью), наименование должности в аттестационной комиссии с представлением для проведения аттестации Кого? Ф.И.О. аттестуемого (полностью), наименование должности в образовательной организации.

РЕШИЛИ:

Кто? Ф.И.О. аттестуемого (полностью) соответствует (не соответствует) занимаемой должности (указывается должность педагогического работника).

РЕЗУЛЬТАТЫ ГОЛОСОВАНИЯ:

Количественный состав аттестационной комиссии _____ человек.

На заседании присутствовало _____ членов аттестационной комиссии.

Количество голосов за _____, против _____.

Председатель аттестационной

комиссии организации

(Подпись)

Секретарь:

(Подпись)

Выписка верна.

Руководитель организации,

осуществляющей образовательную

деятельность

(Подпись)

Ознакомлен(а)

(подпись аттестуемого)

Дата ознакомления «__» _____ 20__ года