

В городскую аттестационную комиссию
Управления образования, культуры,
спорта, туризма и работы с молодёжью
Ф.И.О. _____

ПРЕДСТАВЛЕНИЕ

на должность руководителя образовательного учреждения для
установления соответствия квалификационным характеристикам по должности
руководитель.

Общие сведения о педагогическом работнике:

Ф.И.О. (полностью) _____

Год и дата рождения: _____

Полное наименование образовательного учреждения: _____

Занимаемая должность и дата назначения на должность (указать дату и № приказа) _____

Направление деятельности, рабочая нагрузка: _____

Стаж педагогической работы (работы по специальности), общий трудовой стаж _____

Образование (что закончил, когда, специальность и квалификация по диплому) _____

Качество повышения квалификации:

Сведения о втором высшем образовании или курсах переподготовки по направлениям
«Государственное и муниципальное управление», «Менеджмент» _____

Стаж работы общий _____ Стаж работы педагогический _____

Курсы повышения квалификации (тема, год прохождения, организация, объем часов) _____

Семинары: _____

Конференции: _____

Самообразование руководителя: _____

Награды _____

Обеспечение контроля результатов освоения воспитанниками программ дошкольного /школьного, дополнительного образования и воспитания – использование психологической и/или педагогической диагностики для контроля результатов учебно-воспитательного процесса и реализации индивидуального подхода: _____

Анализ деятельности образовательного учреждения: _____

Организационная структура Управления ОУ: _____

Организация контроля за деятельностью ОУ: _____

Краткая программа деятельности ОУ: _____

Организационно-нормативная документация работы ОУ: _____

Осуществление мотивации исполнителей на достижение высоких результатов за последние 3 года _____

Повышение уровня квалификации работников: _____

Организация и руководство инновационной и опытно-экспериментальной деятельностью.
Оценка её эффективности: _____

Количественные характеристики движения кадрового состава: _____

Качество и уровень санитарно-гигиенических условий: _____

Состояние учебно-материальной базы учреждения: _____

Обеспечение с помощью современных образовательных технологий учёта индивидуальных особенностей детей, имеющих проблемы в обучении (воспитании) и/или с ограниченными возможностями здоровья: _____

Использование здоровьесберегающих компонентов в образовании: _____

Сохранение контингента воспитанников: _____

Качество подготовки выпускников ОУ: _____

Состояние здоровья воспитанников: _____

Достижения учебного заведения за последние 3 года: _____

Движение воспитанников ОУ в межаттестационный период: _____

Личные достижения аттестуемого за последние 3 года: _____

Сведения о результатах предыдущих аттестаций: _____

Членство педагогического работника в профсоюзной организации: _____

Другое.

Характеристика сотрудника. Мотивированная, всесторонняя и объективная оценка профессиональных деловых качеств работника, результатов его деятельности _____

Форма прохождения аттестации _____

Дата _____

Подпись _____

Печать.

Ознакомлен с представлением:

Дата, подпись аттестуемого работника с расшифровкой.

Даю согласие на обработку персональных данных и передачу их третьим лицам.

Дата, подпись аттестуемого работника с расшифровкой.

Телефоны (рабочий и мобильный), электронные адреса для связи:

Подпись руководителя: _____