Приложение №\_\_\_\_\_\_\_ к протоколу заседания Аттестационной комиссии департамента образования и науки Брянской области от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

группы специалистов по проведению всестороннего анализа профессиональной деятельности педагогического работника для установления соответствия требованиям, предъявляемым к высшей квалификационной категории по должности «..\*»

|  |  |
| --- | --- |
| № | **Наименование** |
| ***1.*** | ***Фамилия, имя, отчество*** |
| ***2.*** | ***Дата рождения*** |
| ***3.*** | ***Образование, какое учреждение закончил, год окончания*** |
| ***специальность и квалификация по диплому*** |
| ***4.*** | ***Место работы (полное наименование организации по уставу)*** |
|  |
| ***5.*** | ***Должность (преподаваемый предмет)*** |
| ***6.*** | ***Стаж педагогической работы*** |
| ***7.*** | ***Стаж в данной должности***  |
| ***8.*** | ***Наличие квалификационной категории, дата присвоения*** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** | **13** |
| Особый порядок аттестации пункт 9.4.1. Отраслевого соглашения |
| **14** | **15** | **16** | **17** | **18** | **19** | **20** | **21** | **22** | **23** | **24** | **25** | **26** |

Итоговое количество баллов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(не) соответствует уровню \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ квалификационной категории

Руководитель группы специалистов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись расшифровка подписи

**«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_года**

 *Приложение на \_\_\_\_ листах*

« \*» - указывается должность педагогического работника, по которой устанавливается квалификационная категория