**График прохождения процедуры аттестации**

учителя математики (*должность аттестуемого*)

МОАУ «СОШ №1» (*место работы*)

Иванова И.И. (*фамилия, имя, отчество*)

претендует на присвоение первой квалификационной категории

*Направить в МКУ «ИМДЦ» на адрес электронной почты* [*tatyana-aks@yandex.ru*](mailto:tatyana-aks@yandex.ru)

*за 2 месяца до прохождения процедуры аттестации (первые 5 рабочих дней)*

|  |  |
| --- | --- |
| *Мероприятия* | *Сроки (дата)* |
| 1. Открытый урок (*за 2 месяца до подачи заявления в Аттестационную комиссию)*   Тема открытого урока:  Класс, на котором будет дан открытый урок: | Дата открытого урока:  Время проведения открытого урока:  *(Сообщить в ИМДЦ в первые 5 рабочих дней каждого месяца, кроме июня, июля, августа)* |
| 2. Мастер-класс (*за 2 месяца до подачи заявления в Аттестационную комиссию или на заседании ГМО)*  Тема мастер-класса: | Дата мастер-класса:  Время проведения мастер-класса:  *(Сообщить в ИМДЦ в первые 5 рабочих дней каждого месяца, кроме июня, июля, августа)* |
| 3. Оформление портфолио (весь межаттестационный период) | сентябрь-октябрь 2024 |
| 4. Разместить портфолио на Яндекс-диск (ссылку указать в документе «Представление результатов профессиональной деятельности») | Октябрь 2024 |
| 5. Подготовка пакета документов | сентябрь-октябрь 2024 |
| 6. Проверка пакета документов методистом ИМДЦ в электронном виде | 01.11. – 05.11.2024 |
| 7. Дата сдачи пакета документов в ИМДЦ *(первые 5 рабочих дней каждого месяца, кроме июня, июля, августа, бумажный вариант в 1 экземпляре)* | 05 ноября 2024 |
| 7. Срок загрузки пакета документов в Аттестационную комиссию на портале Госуслуг (см. Памятку) | 05.11.2024 – 15.11.2024 |
| 8.Дата аттестации | 25.12.2024 |

\*Сроки в графике указаны для примера (т.е. для подачи заявления в ноябре).

Руководитель образовательного учреждения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись

Аттестуемый \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись

Контактный телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  | В Аттестационную комиссию Оренбургской области по проведению аттестации педагогических работников в целях установления квалификационной категории  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (*фамилия, имя, отчество*)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (*должность, место работы*)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу аттестовать меня в 20\_\_\_\_ году на первую квалификационную категорию по должности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

В настоящее время имею \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ квалификационную категорию, срок ее действия до \_\_\_\_\_\_(решение Аттестационной комиссии №\_\_\_\_, от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).

Способ проведения аттестации (*выбрать нужное, подчеркнуть*):

а) предоставление сведений, подтверждающих наличие у педагогических работников наград, званий, знаков отличия и сведений о награждениях за участие в профессиональных конкурсах;

б) представление результатов профессиональной деятельности.

Имею следующие государственные награды, почетные звания, ведомственные знаки отличия, иные награды, полученные за достижения в педагогической деятельности, конкурсах профессионального мастерства педагогических работников:

Результаты работы, являющиеся основанием для аттестации на первую квалификационную категорию, прилагаю.

Сообщаю о себе следующие сведения:

образование (*когда и какое образовательное учреждение профессионального образования окончил, полученная специальность и квалификация*);

повышение квалификации (*указать последние курсы повышения квалификации по аттестуемой специальности: название программы курсов; организация, где проходили курсы; год, количество часов)*

стаж педагогической работы (по специальности) \_\_\_\_\_\_\_\_ лет,

в данной должности \_\_\_\_\_\_\_\_ лет; в данном учреждении \_\_\_\_\_\_\_ лет.

Аттестацию на заседании Аттестационной комиссии прошу провести в следующей форме (*выбрать нужное подчеркнуть*):

а) заочно, без личного присутствия на заседании Аттестационной комиссии;

б) очно, с личным присутствием на заседании Аттестационной комиссии.

С порядком аттестации педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность ознакомлен(а).

"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон сот. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рабочий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение к заявлению  в Аттестационную комиссию Оренбургской области по проведению аттестации педагогических работников в целях установления квалификационной категории  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (*фамилия, имя, отчество*)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (*должность, место работы*)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Результаты работы, являющиеся основанием для аттестации на первую квалификационную категорию

1. Стабильные положительные результаты освоения обучающимися образовательных программ по итогам мониторингов, проводимых организацией. (*Результаты предоставлять можно в виде таблицы за 5 лет. Если аттестация педагога со 2-й категории или без категории, то за 3 года).*
2. Стабильные положительные результаты освоения обучающимися образовательных программ по итогам мониторинга системы образования, проводимого в порядке, установленном постановлением Правительства Российской Федерации от 5 августа 2013 г. № 662\*(5). (*Результаты предоставлять можно в виде таблицы)*
3. Выявляю развитие у обучающихся способностей к научной (интеллектуальной), творческой, физкультурно-спортивной деятельности. *(Указывать год, конкурс или олимпиаду, результат участия, Фамилии детей не указывать!!!)*
4. Личный вклад в повышение качества образования, совершенствование методов обучения и воспитания, транслирование в педагогических коллективах опыта практических результатов своей профессиональной деятельности, активно участвую в работе методических объединений педагогических работников организации. *(Указать год, форму участия, тему выступления)*

ФИО педагога \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись)*

Проверено:

Методист МКУ ИМДЦ \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись) (расшифровка)*

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  | В Аттестационную комиссию Оренбургской области по проведению аттестации педагогических работников в целях установления квалификационной категории  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(фамилия, имя, отчество)*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(должность, место работы)*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ПРЕДСТАВЛЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПЕДАГОГИЧЕСКОГО РАБОТНИКА

1.Сведения о педагогическом работнике

1.1.Ф.И.О. *(полностью)*

1.2. Занимаемая должность:

1.3. Наименование образовательной организации в соответствии в соответствии с учредительными документами:

1.4. Стаж работы в данной организации: -

2. Сведения о государственных наградах, почетных званиях, ведомственных знаках отличия, иных наградах, полученных за достижения в педагогической деятельности, конкурсах профессионального мастерства педагогических работников:

Портфолио педагога: *(ссылка)*

2.1. Сведения по результатам всестороннего анализа профессиональной деятельности педагогического работника соответствии с показателями, предусмотренными пунктом 35 Порядка проведения аттестации педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность, утвержденному приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 24 марта 2023 года № 196:

– Стабильные положительные результаты освоения обучающимися образовательных программ, в том числе в области искусств, физической культуры и спора по итогам мониторингов и иных форм контроля, проводимых организацией. *Ссылка на подтверждающие документы*.

– Стабильно положительные результаты освоения обучающимися образовательных программ по итогам мониторинга системы образования, проводимого в порядке, установленном Правительством Российской Федерации. *Ссылка на подтверждающие документы*.

– Выявление и развитие у обучающихся способностей к научной (интеллектуальной), творческой, физкультурно-спортивной деятельности. *Ссылка на подтверждающие документы*.

–Личный вклад в повышение качества образования, совершенствование методов обучения и воспитания, транслирование в педагогических коллективах опыта практических результатов своей профессиональной деятельности, активного участия в работу методических объединений педагогических работников организаций. *Ссылка на подтверждающие документы.*

Руководитель

образовательной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

*подпись расшифровка подписи*

М.П.

С представлением ознакомлен(а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

*подпись расшифровка подписи*

Дата: