РЕЗУЛЬТАТЫ

деятельности педагогического работника

|  |
| --- |
|  |
| (фамилия, имя, отчество) |
|  |
| (должность) |
|  |
| (место работы, полное наименование |
|  |
| образовательной организации согласно уставу организации) |
|  |
| (муниципальное образование: город, район) |

Основанием для установления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ квалификационной

(первой / высшей)

категории считаю следующие результаты работы, соответствующие требованиям пунктов 35, 36 Порядка проведения аттестации педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность, утвержденного приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 24 марта 2023 года № 196 (требуемую информацию можно представить в качестве приложения к заявлению)\*.

1. Добиваюсь:

стабильных положительных результатов освоения обучающимися образовательных программ (*для первой квалификационной категории*);

показателей достижения обучающимися положительной динамики результатов освоения образовательных программ (*для высшей квалификационной категории*)

по итогам мониторингов, проводимых организацией в межаттестационный период (от 1 года до 5 лет):

* 1. Результаты реализации программ социально-правового контроля и защиты

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Учебный год | Общее  количество  обучающихся  ( чел.) | Обучающиеся различных  социальных групп, находящиеся на  внутреннем учете образовательной  организации | | Обучающиеся различных  социальных групп, находящиеся на  внешнем учете в Комиссии по делам  не совершеннолетних и защите их прав | |
| начало  уч. года,  (чел.) | конец уч.  года, %  (чел.) | начало  уч. года,  (чел.) | конец уч.  года, %  (чел.) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Достоверность фактов, изложенных в сведениях, подтверждаю.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Директор |  |  |  |  |  |
|  | (наименование образовательной организации) |  | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |

МП

* 1. Результаты реализации программ социальной адаптации и реабилитации обучающихся

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Социальные группы  обучающихся | Учебный  год | Общее количество  обучающихся,  входящих в  социальную группу  (чел.) | Обучающиеся, имеющие  положительные результат | | Обучающиеся, имеющие качественные  результаты | |
| чел. | % | чел. | % |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

* 1. Результаты выполнения программы по установлению взаимодействия субъектов образовательного процесса

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Учебный  год | Количество  мероприятий,  проведенных в  учебном году | | Количество  обучающихся, которых  курирует  социальный педагог  (чел.) | Количество  активных  обучающихся,  вовлеченных в  совместную  деятельность | | Количество  семей  обучающихся,  которых  курирует  социальный педагог,  (ед.\_ | Количество семей  обучающихся,  вовлеченных в  совместную  деятельность | |
| ед. | % | ед. | % | ед. | % |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* 1. Результаты участия обучающихся в социально значимой деятельности

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование мероприятия | Направленность  мероприятия | Дата  проведения | Наименование  организации,  проводящей  мероприятие | Обучающиеся,  вовлеченные в  социально значимую  деятельность | | Уровень  достигнутого  результата |
| чел. | % |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Достоверность фактов, изложенных в сведениях, подтверждаю.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Директор |  |  |  |  |  |
|  | (наименование образовательной организации) |  | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |

МП

2. Добиваюсь:

стабильных положительных результатов освоения обучающимися образовательных программ (*для первой квалификационной категории*);

показателей положительных результатов освоения образовательных программ (*для высшей квалификационной категории*)

по итогам мониторинга системы образования, проводимого в порядке, установленном постановления Правительства Российской Федерации от 05.08.2013 № 662:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Год | Класс (группа) | Количество обучающихся | Качество  знаний (%) | Успеваемость  (%) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

3. Выявляю развитие у обучающихся способностей, к научной (интеллектуальной), творческой, физкультурно-спортивной деятельности. Обучающиеся, участвуя в олимпиадах, конкурсах, соревнованиях (муниципальных, региональных, всероссийских и др.), показывают следующие результаты:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Год | Форма проведения мероприятия  (тема) | Уровень | Результат |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

4. Провожу работу по распространению опыта практических результатов своей профессиональной деятельности в области повышения качества образования и воспитания обучающихся:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Дата | Наименование мероприятия | Форма распространения, тема | Уровень |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Достоверность фактов, изложенных в сведениях, подтверждаю.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Директор |  |  |  |  |  |
|  | (наименование образовательной организации) |  | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |

МП

5. Имею государственные награды, почетное звание, ведомственный знак отличия, полученные за достижения в педагогической деятельности **/** награжден(а) за участие в конкурсах профессионального мастерства:

|  |  |
| --- | --- |
| Год | Наименование государственной награды, почетного звания, ведомственного знака отличия, полученных за достижения в педагогической деятельности |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Год | Наименование мероприятия  (тема) | Уровень | Результат (победитель/призёр) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  | (подпись педагогического работника) |  | (расшифровка подписи) |

Достоверность фактов, изложенных в сведениях, подтверждаю.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Директор |  |  |  |  |  |
|  | (наименование образовательной организации) |  | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |

М.П. дата