СВЕДЕНИЯ

о результатах 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 (3-5 лет):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Год | Класс (группа) | Количество обучающихся | Качествознаний (%) | Успеваемость(%) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

2. Добиваюсь:

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

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

Достоверность фактов, изложенных в сведениях, подтверждаю.

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

М.П. дата

по итогам мониторинга системы образования, проводимого в порядке, установленном постановления Правительства Российской Федерации от 05.08.2013 № 662 (муниципальный, региональный мониторинг, ВПР, НИКО):

|  |
| --- |
| Наименование оценочной процедуры |
| Год | Класс (группа) | Количество обучающихся | Качествознаний (%) |  | 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. Вношу личный вклад в повышение качества образования, совершенствования методов обучения и воспитания, и продуктивного использования образовательных технологий (педагогических техник): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.1. 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 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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

М.П. дата

5. Участвую в работе методических объединений педагогических работников организаций, в разработке программно-методического сопровождения образовательного процесса, профессиональных конкурсах:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Год | Наименование мероприятия(тема) | Уровень | Результат |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

6. Ссылки на электронные ресурсы педагогического работника:

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года

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

Достоверность фактов, изложенных в сведениях, подтверждаю.

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

М.П. дата