

В Аттестационную комиссию
министерства образования
Оренбургской области
от ФИО,
педагога дополнительного
образования МАУДО «Детский
эколого-биологический центр»
г. Оренбурга

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу аттестовать меня в 2017 году на первую квалификационную категорию по должности (должностям) «педагог дополнительного образования»

В настоящее время имею первую квалификационную категорию, срок её действия до 201 г.

Основанием для аттестации на указанную в заявлении квалификационную категорию считаю следующие результаты работы для установления первой квалификационной категории:

- стабильные положительные результаты освоения обучающимися образовательных программ по итогам мониторингов, проводимых организацией;
- 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);
- выявление развития у обучающихся способностей к научной (интеллектуальной), творческой, физкультурно-спортивной деятельности;
- личный вклад в повышение качества образования, совершенствование методов обучения и воспитания, транслирование в педагогических коллективах опыта практических результатов своей профессиональной деятельности, активное участие в работе методических объединений педагогических работников организации

Сообщаю о себе следующие сведения:

образование высшее, 2009 г., Оренбургский государственный педагогический университет, специальность «педагогика», квалификация «бакалавр педагогики»

стаж педагогической работы (по специальности) лет,

в данной должности лет; в данном учреждении лет

Имею следующие награды, звания, учёную степень, учёное звание не имею

Сведения о повышении квалификации 2012 г., ИПКиППРО ОГПУ, курсы базового повышения квалификации совместно с аттестацией на I категорию для педагогов дополнительного образования (108 часов)

Аттестацию на заседании аттестационной комиссии прошу провести без моего присутствия.

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

«___» _____ 2017 г.

Подпись _____
Телефон _____