**Приложение 2**

В аттестационную комиссию

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование образовательной организации)

ПРЕДСТАВЛЕНИЕ

на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. педагогического работника)

для аттестации в целях установления соответствия занимаемой должности

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование должности  (на дату проведения аттестации) |  |
| Дата заключения трудового договора  (по аттестуемой должности) |  |
| Уровень образования и (или) квалификации по специальности или направлению подготовки |  |
| Информация о получении дополнительного профессионального образования по профилю педагогической деятельности |  |
| Результаты предыдущих аттестаций  (в случае их проведения) |  |
| Мотивированная всесторонняя и объективная оценка профессиональных, деловых качеств, результатов профессиональной деятельности педагогического работника по выполнению трудовых обязанностей, возложенных на него трудовым договором |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность ответственного лица)                         (подпись)                                          (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата составления представления)

С представлением ознакомлен:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (подпись) |  | (должность, Ф.И.О.) |
|  |  |  |
| (дата) |  |  |