УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ

МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

«ПЕРМСКИЙ МУНИЦИПАЛЬНЫЙ РАЙОН»

**Муниципальное автономное образовательное учреждение дополнительного**

**образования «Детско-юношеский центр «Импульс»**

 **П Р И К А З**

**21.09. 2020 № 96**

**О проведении аттестации**

**на соответствие занимаемой должности**

**на 2020 – 2021 учебный год**

На основании Трудового кодекса Российской Федерации от 30.12.2001 № 197-ФЗ, Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ « Об образовании в Российской Федерации», Порядка проведения аттестации педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность, утв. Приказом Минобрнауки России от 07.04.2014 № 276,

**ПРИКАЗЫВАЮ**:

1. Утвердить график аттестации штатных педагогических работников на соответствие занимаемой должности (Приложение 1).
2. Утвердить состав аттестационной комиссии (Приложение 2).
3. Провести заседания аттестационной комиссии согласно графику.
4. В срок до 10 октября 2020 года старшему методисту И.Г. Лебедевой определить список педагогов дополнительного образования, работающих по совместительству, подлежащих аттестации на соответствие занимаемой должности и составить график аттестации.
5. Утвердить образец представления на аттестуемых (Приложение 3).
6. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Директор А.М. Мясников

С приказом ознакомлена \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/И.Г. Лебедева/

 «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 г.

Приложение 1

к приказу МАОУДО «ДЮЦ «Импульс»

№ 96 от 17.09.2020 г.

**График аттестации**

**штатных педагогических работников на соответствие занимаемой должности в 2020-2021 учебном году**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Месяц аттестации** | **ФИО аттестуемого** | **Должность аттестуемого** | **Ответственный за подготовку документов** |
| **1** | **октябрь** | Шипиловская Ирина Андреевна | педагог дополнительного образования | Минёва Т.В. |
|  |  | Сулейманова Сания | методист | Лебедева И.Г. |
| 4 | **ноябрь** | Минёва Татьяна Владимировна | методист | Лебедева И.Г. |
| 10 | **февраль** | Давыдова Венера Фаритовна | педагог дополнительного образования | Попова Е.М. |
| 11 |  | Сухорослова Светлана Вячеславовна | методист | Лебедева И.Г. |
| 12 |  | Сыпачева Анна Александровна | методист | Лебедева И.Г. |

Приложение 2

к приказу МАОУДО «ДЮЦ «Импульс»

№ 96 от 21.09.2020г.

**Состав аттестационной комиссии**

1. Мясников Александр Михайлович – директор, председатель аттестационной комиссии;
2. Лебедева Ирина Геннадьевна –заместитель директора, заместитель председателя аттестационной комиссии;
3. Лобанова Елена Сергеевна – методист высшей квалификационной категории;
4. Минёва Татьяна Владимировна – методист, секретарь аттестационной комиссии;
5. Кобелева Лариса Сергеевна - педагог дополнительного образования высшей квалификационной категории;
6. Чубис Светлана Георгиевна - педагог дополнительного образования высшей квалификационной категории;
7. Винокурова Галина Сергеевна – методист, представитель профсоюзной организации.

Приложение 2

к приказу МАОУДО «ДЮЦ «Импульс»

№ 96 от 21.09.2020г.

# ПРЕДСТАВЛЕНИЕ

**на\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество аттестуемого работника)*

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(должность, направленность )*

**аттестуемого в 20\_\_ году с целью подтверждения соответствия занимаемой должности**

**1. Общие сведения**

Дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(число, месяц, год)

Сведения об образовании\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(высшее, среднее профессиональное, начальное профессиональное, среднее)

какое образовательное учреждение окончил (а):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дата окончания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

полученная специальность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

квалификация по диплому:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Диплом №\_\_\_\_\_\_\_выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*сокращенное наименование вуза, ссуза*) в\_\_\_\_\_\_\_ (дата выдачи)

*(При наличии или получении второго образования следует представить сведения по каждому направлению образования, указав, на каком курсе обучается работник на момент аттестации, реквизиты документа, подтверждающего факт заочного обучения работника на момент аттестации)*

Курсы повышения квалификации по профилю педагогической деятельности (занимаемой должности) за два года, предшествующие аттестации *(наименование курсов, учреждения дополнительного профессионального образования, тема курсов, количество учебных часов, дата окончания курсовой подготовки)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

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

Общий трудовой стаж \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_лет, в том числе стаж педагогической работы \_\_\_\_\_\_\_\_\_ лет, в данной педагогической должности\_\_\_\_\_\_\_\_ лет

Работает в данной должности в данном учреждении с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года *(указать число, месяц, год назначения на должность)*

Работает по дополнительной общеобразовательной программе (название программы, кем и когда утверждена, возраст обучающихся, продолжительность образовательного процесса, направленность

**2. Методическая деятельность**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Вид деятельности** | **Тема,****название публикации, название конкурса** | **Дата** | **Категория слушателей. где опубликовано (для публикаций)** |
| **Выступления** |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Мастер-классы** |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Открытые занятия** |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Публикации** |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Профессиональные конкурсы** |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Экспертная деятельность (написание экспертных заключений, участие в жюри)** |  |  |  |

**3. Результаты обучающихся**

**(подготовка обучающихся, воспитанников - победителей и призеров муниципальных, региональных, всероссийских предметных олимпиад, конкурсов, соревнований) (указать подтверждающие документы)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Перечень мероприятий** | **Дата проведения** | **Результат** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**4. Оценка профессиональных компетенций и продуктивности деятельности**

 **аттестуемого работника**

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

Информационная компетентность аттестуемого работника (*владение информационными, мультимедийными технологиями и цифровыми ресурсами)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**Выводы и предложения для аттестационной комиссии:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_соответствует (не соответствует)

 (Должность, фамилия, имя, отчество аттестуемого работника)

занимаемой должности

**Рекомендации для совершенствования профессиональной деятельности работника:**

1.

2.

**Директор**

**МАОУДО «ДЮЦ «Импульс» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ А.М. Мясников**

**С представлением ознакомлен(а)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 *(подпись)*

***(****расшифровка подписи)*