Приложение 1

к Письму Министерства образования и науки Донецкой Народной Республики

от 29.09.2020 г. № 3283/18.1-27

**Образец Ходатайства о включении педагогических работников в списки на аттестацию**

В аттестационную комиссию III уровня Министерства образования и науки

Донецкой Народной Республики

председателя аттестационной комиссии

(наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность/обеспечение образовательной деятельности)

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

(фамилия, имя, отчество председателя)

**Ходатайство**

Аттестационная комиссия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(*указать организацию, осуществляющую образовательную деятельность/обеспечение образовательной деятельности)

в соответствии с пунктом 3.1 Временного порядка проведения аттестации педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность, утвержденного Приказом Министерства образования и науки Донецкой Народной Республики от 20.07.2015  № 330, с изменениями и дополнениями, ходатайствует перед аттестационной комиссией III уровня Министерства образования и науки Донецкой Народной Республики о включении педагогических работников в списки проведения аттестации с целью установления квалификационной категории «специалист высшей категории» **–** \_\_\_\_\_ чел., с целью присвоения педагогического звания **–** \_\_\_\_\_ чел.

Из них подлежат очередной аттестации – \_\_\_\_\_ чел., внеочередной аттесатции – \_\_\_\_\_\_\_ чел.

Список педагогических работников, подлежащих аттестации в 2020-2021 учебном году, на\_\_\_\_ листе(ах) прилагается.

Копия представления руководителя/педагогического совета на присвоение педагогического звания на \_\_\_ листе(ах) прилагается.

Председатель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

аттестационной комиссии (подпись) (Ф. И. О.)

Печать

\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

***(дата пишется от руки)***

Продолжение приложения 1

**Список**

**педагогических работников\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**  (наименование образовательной организации, осуществляющей образовательную деятельность/обеспечение образовательной деятельности)

**подлежащих аттестации в 2020-2021 учебном году**

(установление квалификационной категории «специалист высшей категории», присвоение педагогического звания)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Фамилия, имя, отчество | Место работы (полное наименование образовательной организации) | Образование (образовательная организация, год окончания) | Направление подготовки (специальность, квалификация) | Занимаемая должность | Предмет (дисциплина), по которому аттестуется | Педагогический стаж | Стаж работы в данной должности | Обучение по программам повышения квалификации (образовательная организация, программа, число, месяц, год,) | Число, месяц, год предыдущей аттестации,  | Результат предыдущей аттестации (категория, педагогическое звание) | Квалификационная категория, на которую претендует аттестуемый | Педагогическое звание, на которое представлен аттестуемый  | Дата экспертной проверки (проведения занятия, экспертизы педагогического портфолио и учебно-методического комплекса предмета, дисциплины и.т.д.) | Контактный телефон |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Столбец «6» «Занимаемая должность» заполнить в соответствии с записью в трудовой книжке.**

Председатель аттестационной комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/ подпись / / инициалы, фамилия/

Печать

Приложение 2

к Письму Министерства образования и науки Донецкой Народной Республики

 от 29.09.2020 г. № 3283/18.1-27

**Образец Ходатайства о перенесении срока очередной аттестации**

В аттестационную комиссию III уровня Министерства образования и науки Донецкой Народной Республики

председателя аттестационной комиссии

(наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность/обеспечение образовательной деятельности)

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

(фамилия, имя, отчество председателя)

**Ходатайство**

Аттестационная комиссия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность/обеспечение образовательной деятельности)

ходатайствует перед аттестационной комиссией III уровня Министерства образования и науки Донецкой Народной Республики о переносе очередной аттестации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(должность, фамилия, имя, отчество педработника)

сроком на 1 год в соответствии с пунктом 3.21 Временного порядка проведения аттестации педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность, утвержденного Приказом Министерства образования и науки Донецкой Народной Республики от 20.07.2015 №330, с изменениями и дополнениями (*указать уважительную причину, приложить заверенные копии подтверждающих документов*).

Предыдущую аттестацию \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. аттестуемого)

прошел(ла) «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г., решением аттестационной комиссии установлено соответствие занимаемой должности, установлена квалификационная категория «специалист \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_категории», присвоено педагогическое звание «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_».

Обучение по программе повышения квалификации­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ прошел (ла) в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать программу, название организации, дату прохождения)

Копия удостоверения о повышении квалификации прилагается на \_\_\_\_\_ листе(ах).

С Временным порядком проведения аттестации педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность, утвержденного Приказом Министерства образования и науки Донецкой Народной Республики от 20.07.2015 №330, с изменениями и дополнениями, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ознакомлен(на).

 (Ф.И.О. аттестуемого)

Председатель аттестационной комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (Ф. И. О.)

Печать

\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

***(дата пишется от руки)***

Приложение 3

к Письму Министерства образования и науки Донецкой Народной Республики

 от 29.09.2020 г. № 3283/18.1-27

**Образец Ходатайства о включении педагогических работников в списки на аттестацию**

 **с целью установления соответствия занимаемой должности, квалификационной категории, присвоения педагогического звания**

 **На бланке образовательной организации**

В аттестационную комиссию III уровня Министерства образования и науки Донецкой Народной Республики

руководителя

(наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность/обеспечение образовательной деятельности)

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

(фамилия, имя, отчество руководителя)

**Ходатайство**

В соответствии с пунктом 3.1 Временного порядка проведения аттестации педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность, утвержденного Приказом Министерства образования и науки Донецкой Народной Республики от 20.07.2015  №330, с изменениями и дополнениями, прошу включить педагогических работников в списки проведения аттестации с целью установления соответствия занимаемой должности **–**\_\_\_\_ чел., установления квалификационной категории «специалист \_\_\_\_\_\_\_\_\_категории» **–** \_\_\_\_\_ чел., с целью присвоения педагогического звания **–** \_\_\_\_\_ чел.

Из них подлежат очередной аттестации – \_\_\_ чел., внеочередной аттесатции – \_\_\_\_\_ чел.

Список педагогических работников, подлежащих аттестации в 2020-2021 учебном году, на\_\_\_\_ листе(ах) прилагается.

Копия представления руководителя/педагогического совета на присвоение педагогического звания на \_\_\_ листе(ах) прилагается.

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование организации) (подпись) (Ф. И. О.)

Печать

\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

***(дата пишется от руки)***

Продолжение приложения 3

**Список**

**педагогических работников\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**  (наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность/обеспечение образовательной деятельности)

**подлежащих аттестации в в 2020-2021 учебном году**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Фамилия, имя, отчество | Место работы (полное наименование образовательной организации) | Образование (образовательная организация, год окончания) | Направление подготовки (специальность, квалификация по диплому) | Занимаемая должность | Предмет, по которому аттестуется | Педагогический стаж | Стаж работы в данной должности | Обучение по программе повышения квалификации (программа, образовательная организация, год, месяц) | Число, месяц, год предыдущей аттестации,  | Результат предыдущей аттестации  | Квалификационная категория, на которую претендует аттестуемый | Педагогическое звание, на которое представлен аттестуемый | Дата экспертной проверки (проведения занятия, экспертизы педагогического портфолио и учебно-методического обеспечения предмета,и.т.д.) | Контактный телефон |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 (на установление соответствия занимаемой должности, установление квалификационных категорий, присвоение педагогических званий)

**Столбец «6» «Занимаемая должность» заполнить в соответствии с записями в трудовой книжке.**

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 /наименование организации / подпись / / инициалы, фамилия/

Печать образовательной организации

Приложение 4

к Письму Министерства образования и науки Донецкой Народной Республики

 от 29.09.2020 г. № 3283/18.1-27

**Образец Заявления о включении в списки на очередную аттестацию (на соответствие занимаемой должности, на установление квалификационной категории)**

В аттестационную комиссию III уровня Министерства образования и науки Донецкой Народной Республики

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

(фамилия, имя, отчество аттестуемого работника)

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

(должность, место работы)

**Заявление**

Прошу аттестовать меня в 20120-2021 учебном году на установление соответствия занимаемой должности, установление квалификационной категории «специалист\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_категории» в должности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

В настоящее время имею квалификационную категорию «специалист\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_категории», срок действия которой истекает \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Основанием для аттестации считаю следующие результаты работы, соответствующие требованиям, предъявляемым к квалификационной категории «специалист\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_категории»:

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

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

Образование (когда и какую образовательную организацию окончил, направление подготовки (специальность и квалификация) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Стаж педагогической работы по направлению подготовки (специальности) \_\_\_\_\_\_\_\_ лет, в данной должности \_\_\_\_\_\_\_\_ лет; в данной организации \_\_\_\_\_\_\_ лет.

Награды, звания, ученая степень, ученое звание\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Обучение по программе повышения квалификации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ прошел (ла) в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать программу, название организации, дату прохождения повышения квалификации)

С Временным порядком проведения аттестации педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность, утвержденного Приказом Министерства образования и науки Донецкой Народной Республики от 20.07.2015 г. №330, с изменениями и дополнениями, ознакомлен(на).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 / подпись / / инициалы, фамилия /

Контактные телефоны: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Регистрационный номер № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 5

к Письму Министерства образования и науки Донецкой Народной Республики

 от 29.09.2020 г. № 3283/18.1-27

**Образец Заявления о внеочередной аттестации**

В аттестационную комиссию III уровня Министерства образования и науки Донецкой Народной Республики

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

(фамилия, имя, отчество аттестуемого работника)

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

(должность, место работы)

**Заявление**

Прошу провести в 2020 – 2021 учебном году внеочередную аттестацию на установление квалификационной категории «специалист \_\_\_\_\_\_\_\_ категории» в должности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

В настоящее время имею квалификационную категорию «специалист\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_категории», срок действия которой истекает \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Основанием для проведения внеочередной аттестации считаю следующие результаты работы, соответствующие требованиям, предъявляемым к квалификационной категории «специалист \_\_\_\_\_\_\_\_»: *Например, в 20\_\_\_ -20\_\_\_ учебном году стала победителем республиканского конкурса* (прочее в соотв. с п. 4 Временного порядка)

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

Образование, направление подготовки (специальность, квалификация) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Общий стаж\_\_\_\_\_ лет, педагогический стаж\_\_\_\_ лет, стаж работы по направлению подготовки (специальности) (в данной должности) \_\_\_\_\_\_ лет, стаж работы в данной образовательной организации/учреждении\_\_\_\_\_\_ лет;

Награды, звание, ученая степень, ученое звание\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Обучение по программе повышения квалификации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ прошел (ла) в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­\_.

(указать программу, название организации, дату прохождения)

С Временным порядком проведения аттестации педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность, утвержденного Приказом Министерства образования и науки Донецкой Народной Республики от 20.07.2015 №330, с изменениями и дополнениями, ознакомлен(на).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. . \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 / подпись / / инициалы, фамилия /

Контактные телефоны: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Регистрационный номер № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 6

к Письму Министерства образования и науки Донецкой Народной Республики

 от 29.09.2020 г. № 3283/18.1-27

**Образец Заявления о перенесении срока очередной аттестации на один год**

В аттестационную комиссию III уровня Министерства образования и науки Донецкой Народной Республики

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

(фамилия, имя, отчество аттестуемого работника)

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

(должность, место работы)

**Заявление**

Прошу перенести срок очередной аттестации на один год в соответствии с пунктом 3.21 Временного порядка проведения аттестации педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность, утвержденного Приказом Министерства образования и науки Донецкой Народной Республики от 20.07.2015 №330, с изменениями и дополненими, в связи с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указать уважительную причину, приложить копии подтверждающих документов) .

Предыдущую аттестацию прошел(ла) «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г., решением аттестационной комиссии установлено соответствие занимаемой должности, установлена квалификационная категория «специалист\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_категории», присвоено педагогическое звание «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_».

Обучение по программе повышения квалификации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ прошел(ла) в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать программу, наименование организации, дата прохождения, № удостоверения)

Копию удостоверения о повышении квалификации на \_\_\_ листе(ах) прилагаю.

С Временным порядком проведения аттестации педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность, утвержденного Приказом Министерства образования и науки Донецкой Народной Республики от 20.07.2015 № 330, с изменениями и дополнениями, ознакомлен(на).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. . \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 / подпись / / инициалы, фамилия /

Контактные телефоны: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Регистрационный номер № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 7

к Письму Министерства образования и науки Донецкой Народной Республики

 от 29.09.2020 г. № 3283/18.1-27

**Образец Представления на присвоение педагогического звания**

В аттестационную комиссию III уровня Министерства образования и науки Донецкой Народной Республики

руководителя

(должность, наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность/ обеспечение образовательной деятельности) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество руководителя)

**ПРЕДСТАВЛЕНИЕ**

**на присвоение педагогического звания**

**(*указать педагогическое звание* )**

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

(Ф. И. О, должность педработника, наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность/ обеспечение образовательной деятельности)

1. Общие сведения о педагогическом работнике:

дата рождения;

образование (полное наименование образовательного учреждения, год окончания, направление подготовки (специальность, квалификация));

общий стаж, педагогический стаж, стаж работы по направлению подготовки (специальности) (в данной должности), стаж работы в данной образовательной организации/учреждении;

информация о получении дополнительного профессионального образования по профилю педагогической деятельности за 5 лет, предшествующих аттестации.

1. Сведения о результатах предыдущей аттестации (дата проведения аттестации, принятое решение).
2. Мотивированная всесторонняя и объективная оценка профессиональных и деловых качеств педагогического работника в соответствии с разделом V Временного порядка проведения аттестации педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность, утвержденного Присказом Министерства образования и науки Донецкой Народной Республики от 20.07.2015 № 330, с изменениями и дополнениями.
3. В случае подачи представления на педагогическое звание «учитель/преподаватель методист» впервые необходимо предоставить информацию о собственных методических разработках, которые прошли апробацию либо находятся в стадии апробации (в какой организации, срок выдачи экспертного заключения).

Председатель аттестационной комиссии / подпись / / инициалы, фамилия/

Печать образовательной организации

\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

*(дата пишется от руки)*

С представлением ознакомлен(а) / подпись / / инициалы, фамилия/

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.

Приложение 8

к Письму Министерства образования и науки Донецкой Народной Республики

от 29.09.2020 г. № 3283/18.1-27

**Образец Ходатайства о включении педагогического работника в списки на аттестацию**

В аттестационную комиссию III уровня Министерства образования и науки

Донецкой Народной Республики

председателя аттестационной комиссии

II уровня

(наименование организации, осуществляющей обеспечение образовательной деятельности)

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

(фамилия, имя, отчество председателя)

**Ходатайство**

Аттестационная комиссия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(*указать организацию, осуществляющую обеспечение образовательной деятельности)

в соответствии с пунктом 3.1 Временного порядка проведения аттестации педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность, утвержденного Приказом Министерства образования и науки Донецкой Народной Республики от 20.07.2015 № 330, с изменениями и дополнениями, ходатайствует перед аттестационной комиссией III уровня Министерства образования и науки Донецкой Народной Республики о включении педагогических работников в списки проведения аттестации с целью установления квалификационной категории «специалист высшей категории» **–** \_\_\_\_\_ чел.

Список педагогических работников, подлежащих аттестации в 2020-2021 учебном году, на\_\_\_\_ листе(ах) прилагается.

Председатель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

аттестационной комиссии (подпись) (Ф. И. О.)

Печать

\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

*(дата пишется от руки)*

Продолжение приложения 8

**Список**

**педагогических работников, подлежащих аттестации на соответствие занимаемой должности**

**в 2020-2021 учебном году**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Фамилия, имя, отчество | Место работы (полное наименование организации) | Образование (образовательная организация, год окончания) | Направление подготовки (специальность, квалификация ) | Занимаемая должность | Дата (число, месяц, год) назначения на должность  | Стаж работы в данной должности | Педагогический стаж | Обучение по программам повышения квалификации на руководящей должности (число,месяц, год, наименование организации, программа) | Число, месяц, год предыдущей аттестации,  | Результат предыдущей аттестации  | Дата экспертной проверки (проведения занятия, экспертизы педагогического портфолио и учебно-методического комплекса предмета, дисциплины и.т.д.) | Контактный телефон |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Столбец «6» «Занимаемая должность» заполнить в соответствии с записью в трудовой книжке.**

Работодатель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/Должность, организация/ / подпись / / инициалы, фамилия/

Печать