

## ОБРАЗЕЦ

## Аттестационная комиссия

### *наименование*

## *образовательной организации*

# **Представление на аттестацию в целях подтверждения соответствия занимаемой должности**

Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

Дата заключения трудового договора по этой должности \_\_\_\_\_

*наименование образовательного учреждения, специальность*

Дополнительное профессиональное образование по профилю педагогической деятельности:

## *учреждение профессионального образования,*

*наименование курсов, сроки прохождения*

Сведения о результатах 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 руководителя образовательной организации*

*подпись*

### *расшифровка подписи*

«     » \_\_\_\_\_ 20 Г.

Ознакомлен (а) \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
дата, подпись расшифровка подписи