

ХОДАТАЙСТВО

работодателя для проведения аттестации педагогического работника в целях установления
квалификационной категории

_____ («педагог-методист» или «педагог-наставник»)

Ф.И.О. педагога

Место работы

_____ (указывается полное и краткое наименование образовательной организации в соответствии с её Уставом)

Занимаемая должность

Стаж педагогической работы (по специальности) _____ лет,
в данной должности _____ лет; в данном учреждении _____ лет.
Образование

_____ (когда и какое образовательное учреждение профессионального образования окончил,
полученная специальность, квалификация)

В настоящее время имеет высшую квалификационную категорию, установленную
по должности _____ решением Аттестационной комиссии
_____ ,

утвержденным приказом _____
(федерального органа исполнительной власти или уполномоченного органа государственной власти субъекта
РФ)

_____ от « ___ » _____ 20__ г. № _____ со сроком
действия от « ___ » _____ 20__ г..

Основанием для проведения аттестации являются следующие результаты деятельности,
не входящие в должностные обязанности по занимаемой должности « _____ »:

(краткое описание результатов профессиональной деятельности)

Настоящее ходатайство сформировано на основе решения педагогического совета образовательной организации (иного коллегиального органа управления в соответствии с _____ Уставом)

_____ (указывается полное наименование коллегиального органа управления и организации согласно Уставу)

протокол от « _____ » _____ 20 ____ г. № _____.

Настоящее ходатайство согласовано с выборным органом первичной профсоюзной организации или иным представительным органом (представителем) работников образовательной _____ организации

_____ (указывается полное наименование представительного органа)

протокол от « _____ » _____ 20 ____ г. № _____

Настоящим подтверждаем, что _____ (Фамилия, Имя, Отчество)

не является лицом, осуществляющим непосредственно в образовательной организации методическую работу или наставническую деятельность, входящую в должностные обязанности по занимаемой/ым в организации должности/ям.

Руководитель образовательной организации _____

подпись

_____ инициалы, фамилия

Согласовано:

Председатель педагогического совета _____

подпись

_____ инициалы, фамилия

Председатель первичной профсоюзной организации _____

подпись

_____ инициалы, фамилия

ИЛИ

Председатель иного представительного органа (представитель) работников образовательной организации _____

_____ (наименование органа)

подпись

_____ инициалы, фамилия

« _____ » _____ 20 ____ г.

М.П.

