|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nikita2016  «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_года |  | В Аттестационную комиссию  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование Организации) |

**Представление**

для аттестации в целях подтверждения соответствия занимаемой должности

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Фамилия, имя, отчество педагогического работника |  |
| 2. Наименование должности на дату проведения аттестации |  |
| 3. Дата заключения по этой должности трудового договора |  |
| 4. Уровень образования и (или) квалификации по специальности или направлению подготовки |  |
| 5. Информация о получении дополнительного профессионального образования по профилю педагогической деятельности |  |
| 6. Результаты предыдущих аттестаций (в случае их проведения) |  |
| 7. Мотивированная всесторонняя и объективная оценка профессиональных, деловых качеств, результатов профессиональной деятельности по выполнению трудовых обязанностей, возложенных на него трудовым договором |  |

Руководитель Организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /ФИО/

м.п.

С представлением ознакомлен(а)\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /ФИО аттестуемого/ «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года