**Требования к оформлению аттестационных документов.**

**Аттестационные документы:**

1. Анкета
2. Заявление
3. Описание педагогической деятельности
4. Технологическая карта урока (начальные классы)

**Аттестационные документы** оформляются в соответствии с типовыми требованиями делопроизводства: шрифт Times New Roman 14 размера (данные таблиц - 12 размер с межстрочным интервалом 1,0;1,15 ); межстрочный интервал 1,5 (1,15), размещение текста по ширине.

**При оформлении документов следует избегать:**

* Не различения жанра документов (Заявление - описание результатов ….)
* Описания деятельности, а не ее результатов
* Общих формальных описаний деятельности языком теоретических работ по педагогике
* Описывать выполнение должностных обязанностей и выполнения требований (н-р, СанПиНов)
* Орфографических, стилистических, грамматических ошибок!!!

**Вопросы, на которые необходимо ответить при подготовке материалов:**

* Насколько цель вашей профессиональной деятельности согласуется с реализуемой ОУ образовательной программой?
* Какова динамика успеваемости учащихся по преподаваемому Вами предмету?
* Какие технологии и приемы обучения Вы используете в своей педагогической деятельности? Насколько они соотносятся с потребностями учащихся?
* Какие методы оценки деятельности обучаемых детей Вы используете? Насколько они соответствуют поставленным целям?
* Каким образом Вы учитываете образовательные потребности детей в своей профессиональной деятельности? Насколько цели, задачи и деятельность согласуются с учетом индивидуальных потребностей обучаемых?
* Каков уровень познавательного интереса учащихся? Что Вы предпринимаете для развития интереса к изучаемому предмету?
* Как организуется взаимодействие с классом во внеурочной деятельности?
* Каким образом обеспечивается удовлетворение образовательных потребностей отдельных учащихся с отличающимися возможностями или склонностями?
* Какие действия Вы совершаете по созданию обстановки взаимного доверия, уважения, открытости? Оцените уровень психологической атмосферы в классе.
* Как вы осуществляете здоровьесбережение учащихся, пропаганду здорового образа жизни?
* Каким образом Вы взаимодействуете с родителями?
* Как Вы оцениваете свои взаимоотношения с коллегами?
* Как Вы повышаете уровень профессионального мастерства? Какое место здесь занимает самообразование?
* Какие социальные акты и проекты являются значим для Вас и Ваших учащихся?

**Основные ошибки при описании деятельности:**

* Не описана динамика результативности в аттестационный период
* Нет связи с образовательной программой ОУ
* Перечень взаимоисключающих технологий обучения (Для чего? Почему? Как повлияли на результат?)
* Отсутствие обоснования в выборе образовательных технологий
* Представление необъективированных (нелегитимных) результатов
* Предоставления недостоверных результатов и сведений
* Ссылки на документы не активные

**Заявление:**

1. По форме (приложение 1)

2. Объем документа 2 - 4 листа

3. Дата подписания заявления аттестуемым, а также согласования руководителем – близкая к дате регистрации заявления в ЦОКО.

4. Ссылки на сайты должны бать активными! На последнем листе (с подписями и печатями) ссылки не пишите, т.к. последний лист сканируется и эксперты не смогут посмотреть размещенные материалы.

5. Указывайте дату, номер приказа предыдущей аттестации.

6. Заявление содержит результаты (качественные, количественные) педагогической деятельности за межаттестационный период.

**Описание:**

1. По форме (приложение 2)
2. Должно быть написано в соответствии с параметрами региональных требований!!!
3. Объем – до 6-8 листов
4. Дата подписания описания аттестуемым совпадает с датой в заявлении.
5. Заверяется подписью руководителя и печатью ОУ, под подписью руководителя ставится дата.
6. В описании отражаются:
* Результативность
* Профессиональные действия и средства

 - Педагогические компетентности

 7. Описание пишется в свободной форме научно-деловом стиле, охватывает все параметры, характеризующие педагогическую деятельность аттестуемого.

Приложение 1.

 Главную (краевую)

аттестационную комиссию

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

учителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

муниципального общеобразовательного

бюджетного учреждения «***название учреждения в соответствии с уставом***»

ЗАЯВЛЕНИЕ.

 Прошу аттестовать меня в 201\_ году на \_\_\_\_\_ квалификационную категорию по должности \_\_\_\_\_.

 Форма аттестации: описание результатов профессиональной педагогической деятельности в соответствии с образовательной программой образовательного учреждения.

 В настоящее время квалификационной категории (имею какую/ не имею), или аттестована на соответствие занимаемой должности. (Дата, № приказа предыдущей аттестации ……..)

Основанием для аттестации на указанную в заявлении квалификационную категорию считаю следующие результаты работы, соответствующие требованиям, предъявляемым к \_\_\_\_\_\_\_\_квалификационной категории:

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Сообщаю о себе следующие сведения:

образование

 стаж педагогической работы \_\_ лет, в данной должности \_\_\_\_ лет; в данном учреждении \_\_\_\_\_ лет.

Сведения о повышении квалификации:

С порядком аттестации педагогических работников государственных
и муниципальных образовательных учреждений ознакомлена.

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ год \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Телефон телефон служебный 8(39174)……..; E-mail:

*СОГЛАСОВАНО:*

Директор

МОБУ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

«\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ год

МП

Руководитель

районного методического объединения

(указываете какого) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

«\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_ год

Протокол заседания № \_\_\_\_

Руководитель

управления образования

администрации Ирбейского района: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

 «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_год

МП

Приложение 2.

**Описание результатов профессиональной педагогической деятельности**

**учителя (*предмет) ФИО***

**в соответствии с образовательной программой муниципального образовательного бюджетного учреждения *название учреждения в соответствии с уставом***

…………………..

……………………..

………………….

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

Директор

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_\_\_\_г.

МП

Приложение 3.

**Анкета аттестуемого**

СНИЛС ………

Пароль: (*появляется автоматически для предоставления в последующем аттестуемому*)

Фамилия, Имя, Отчество:

 Дата рождения:

Текущее место работы*:*

Занимаемая должность:

Сведения об образовании:

Сведения о повышении квалификации:

Общий трудовой стаж:

Стаж в текущей должности:

Дата назначения на должность:

Ученых степень

награды

Имеющаяся квалификационная категория:

Заявленная квалификационная категория:

E-mail:

Адрес места жительства, Контактный телефон.