

Приложение № 4  
к регламенту работы Аттестационной  
комиссии Министерства общего и  
профессионального образования  
Свердловской области

АТТЕСТАЦИОННАЯ КОМИССИЯ  
МИНИСТЕРСТВА ОБЩЕГО И ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

**АТТЕСТАЦИОННЫЙ ПАСПОРТ  
АТТЕСТУЮЩЕГОСЯ**

---

Фамилия, имя, отчество

---

Образовательное учреждение, муниципальное образование

---

Должность, по которой аттестуется работник

Зарегистрирован « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

Результаты рассмотрения РГ АК (рабочей группой АК в МОПОСО)

---

Протокол от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

**СВЕДЕНИЯ ОБ АТТЕСТУЮЩЕМСЯ**  
(заполняется в образовательной организации)

**1. ФИО** \_\_\_\_\_

**2. Сведения об образовании** \_\_\_\_\_

(какое ОУ окончил (а), год окончания, специальность, квалификация, ученая степень (звание), другие сведения)

**3. Должность. Дата назначения на должность на момент аттестации**

**4. Место работы**

**5. Общий трудовой стаж** \_\_\_\_\_

**6. Стаж педагогической работы (из них работы по должности)**

**7. Сведения о повышении квалификации (где, год)**

**8. Участвую в аттестации впервые, повторно (второй, третий, четвертый, пятый раз), досрочно (нужное подчеркнуть)**

**9. Предыдущую аттестацию проходил (а) в \_\_\_\_\_ году, установлена \_\_\_\_\_ квалификационная категория по должности \_\_\_\_\_**

или

**установлено соответствие занимаемой должности по должности**

**10. Аттестация с целью установления \_\_\_\_\_ квалификационной категории по должности \_\_\_\_\_**

Заявление зарегистрировано в АК (РГ АК) « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

**Руководитель  
образовательного учреждения**

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

**Подпись, печать ОУ**

**Ответственный организатор  
в образовательном учреждении**

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

**Подпись**

**ДАнные О ПРОХОЖДЕНИИ АТТЕСТАЦИИ**

ФИО аттестуемого	ОУ	должность					
Компоненты деятельности	Результаты самооценки		Результаты всестороннего анализа профессиональной деятельности педагогического работника				
	Балл	*Общий балл	Дата, подпись	Балл	*Общий балл	ФИО председателя, членов комиссии	Подписи
Эмоционально-психологический						Председатель комиссии:  Члены комиссии:	
Регулятивный							
Социальный							
Аналитический							
Творческий							
Самосовершенствования							
Дополнительные баллы за: _____ _____ _____							
С нормативными документами по аттестации ПР ознакомлен (а)  _____ подпись  « ____ » _____ 20__ г.			С результатами ознакомлен(а) _____ « ____ » _____ 20__ г. Претензии, замечания по процедуре всестороннего анализа профессиональной деятельности _____ Подпись аттестующегося работника _____ ФИО _____ _____ подпись руководителя (заместителя руководителя) РГ АК, где проведен первичный анализ аттестационных материалов на заседании РГ АК Заверено РГ АК _____				

\* Рейтинговая таблица

Соответствие первой квалификационной категории	30 – 39
Соответствие высшей квалификационной категории	40 – 50

**Основные перспективные направления развития  
профессиональной компетентности аттестующегося работника  
по результатам самооценки**

---

---

---

---

---

---

---

---

Подпись аттестующегося \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_

**Рекомендации организации, осуществляющей образовательную деятельность**

---

---

---

---

---

---

---

---

Подпись руководителя ОУ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) Дата \_\_\_\_\_

С рекомендациями ознакомлен (а) \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_

**Рекомендации комиссии,  
осуществляющей всесторонний анализ профессиональной деятельности  
педагогического работника**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Подпись председателя комиссии \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) Дата \_\_\_\_\_

С рекомендациями ознакомлен (а) \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_