

**Форма Представления на педагогического работника,  
аттестующегося с целью установления  
соответствия занимаемой должности**

**ПРЕДСТАВЛЕНИЕ**

На \_\_\_\_\_,  
(ФИО, дата рождения)

\_\_\_\_\_ (наименование должности на дату проведения аттестации)

ГАПОУ «Камский государственный автомеханический техникум имени Л.Б. Васильева»

\_\_\_\_\_ (наименование ОУ в соответствии с лицензией)

**Данные об аттестующемся:**

**1. Сведения об образовании**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(какое образовательное учреждение окончил(а) и когда, специальность, квалификация, ученая степень, ученое звание и др., с учётом дополнительной профессиональной подготовки.)

**2. Сведения о работе:**

Общий трудовой стаж \_\_\_\_\_

Стаж работы по должности \_\_\_\_\_

В данном профессиональном образовательном учреждении работает с \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (дата и № заключения по этой должности трудового договора)

**3. Сведения о прохождении аттестации** (указать, повторно или впервые проходит педагог аттестацию; в случае повторного прохождения аттестации указать дату предыдущей аттестации и решение аттестационной комиссии)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**4. Сведения о прохождении курсов повышения квалификации** (указать дату и место прохождения курсов, количество часов, название документа, полученного по итогам обучения на курсах)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**5. Сведения о получении дополнительного профессионального образования по профилю педагогической деятельности** (указать дату и место получения дополнительного образования, количество часов, название документа, полученного по итогам обучения)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**6. Характеристика деятельности:**

- профессиональные качества:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

