

Приложение № 1
к Положению о порядке и сроках
проведения аттестации кандидатов
на должность руководителей
и руководителей подведомственных
министерству образования и науки
Архангельской области государственных
образовательных организаций
Архангельской области и (или)
государственных профессиональных
образовательных организаций
Архангельской области

ПРЕДСТАВЛЕНИЕ
для проведения аттестации руководителя с целью подтверждения
соответствия занимаемой должности

Фамилия, имя, отчество _____

Дата рождения _____

Замещаемая должность на момент проведения аттестации и дата назначения
на эту должность _____

Образование _____

(когда и какое учебное заведение окончил, квалификация, специальность по диплому)

Общий трудовой стаж _____

Стаж педагогической работы _____

Стаж работы в должности руководителя _____

Результаты и даты предыдущих аттестаций _____

Наличие ученой степени, научных работ _____

Наличие наград, званий _____

Сведения о получении дополнительного профессионального образования
(курсы, семинары – за прошедшие 3 года, предшествующие аттестации,
обучение в учреждениях профессионального образования), в том числе по
охране труда _____

Характеристика профессиональной деятельности на основе квалификационной характеристики по должности руководителя _____

Мотивированная всесторонняя и объективная оценка профессиональных деловых качеств руководителя _____

Результаты профессиональной деятельности руководителя по выполнению трудовых обязанностей, возложенных на него трудовым договором за межаттестационный период или с даты поступления на работу (при аттестации впервые) _____

Недостатки в профессиональной деятельности, факты допущенных нарушений и др. (при необходимости) _____

Рекомендации по установлению соответствия занимаемой должности _____

«__» _____ 20__ г.

Руководитель структурного подразделения
министерства образования и науки Архангельской области

(подпись)

(расшифровка подписи)

М.П.

С представлением ознакомлен(а):

« » 20 г.

(подпись аттестуемого)

(расшифровка подписи)