

Додаток
до Типового положення про
атестацію педагогічних працівників

АТЕСТАЦІЙНИЙ ЛИСТ

I. Загальні дані

Педагогічний працівник, що атестується, _____

(прізвище, ім'я, по батькові)

Дата народження _____

(число, місяць, рік)

Посада, яку займає педагогічний працівник, стаж роботи на
займаній посаді на час атестації _____
Загальний стаж педагогічної діяльності (роботи за
спеціальністю) _____
Освіта (освітньо-кваліфікаційний рівень, найменування навчального
закладу, рік його закінчення, спеціальність) _____

Науковий ступінь (вчене звання) _____
Підвищення кваліфікації протягом останніх 5 років (з якої
спеціальності, номер та дата видачі документа, що підтверджує
підвищення кваліфікації) _____

Дата та результати проведення попередньої атестації _____

Характеристика діяльності педагогічного працівника у
міжатестаційний період _____

II. Результати атестації педагогічного працівника

Рішення атестаційної комісії: _____
(1) відповідає займаній посаді; 2) відповідає займаній посаді
за _____
умови виконання певних заходів; 3) не відповідає займаній
посаді)

За результатами атестації:
присвоїти кваліфікаційну категорію _____

("спеціаліст", "спеціаліст другої категорії",
"спеціаліст першої категорії", "спеціаліст вищої категорії")

порушити клопотання перед атестаційною комісією вищого рівня _____

(про присвоєння кваліфікаційної категорії "спеціаліст вищої категорії"; про присвоєння педагогічного звання)

Результати голосування: кількість голосів: за _____, проти _____, утримались _____.

Рекомендації атестаційної комісії (зазначення заходів за умови виконання яких працівник вважається таким, що відповідає займаній посаді) _____

Голова атестаційної комісії _____
(підпис) (прізвище, ініціали)

Члени комісії: _____
(підпис) (прізвище, ініціали)

_____ (підпис) (прізвище, ініціали)

Дата атестації _____
(число, місяць, рік)

З рішенням атестаційної комісії ознайомлений _____
(підпис працівника, який атестується)

М.П.

III. Результати атестації атестаційною комісією II (III) рівня*

Рішення атестаційної комісії _____

(присвоїти кваліфікаційну категорію "спеціаліст вищої категорії", педагогічне звання)

Результати голосування: кількість голосів: за _____, проти _____, утримались _____.

Голова атестаційної комісії _____
(підпис) (прізвище, ініціали)

Члени комісії: _____
(підпис) (прізвище, ініціали)

_____ (підпис)

_____ (прізвище, ініціали)

Дата атестації _____
(число, місяць, рік)

З рішенням атестаційної комісії ознайомлений _____
(підпис працівника, який атестується)

М.П.

IV. Результати розгляду апеляцій на рішення
атестаційних комісій I та II рівнів**

Результати голосування: кількість голосів: за _____,
проти _____, утримались _____.

Голова атестаційної комісії _____
(підпис) (прізвище, ініціали)

Члени комісії: _____
(підпис) (прізвище, ініціали)

_____ (підпис) (прізвище, ініціали)

Дата атестації _____
(число, місяць, рік)

З рішенням атестаційної комісії ознайомлений _____
(підпис працівника)

М.П.

_____ * Заповнюється у разі присвоєння кваліфікаційної
категорії "спеціаліст вищої категорії" та педагогічних звань.

** Заповнюється у разі подання апеляції.