|  |  |
| --- | --- |
|  | Председателю Комиссии по аттестации заместителей руководителей муниципальных образовательных учреждений МУ «Хангаласское РУО»Мартыновой Е.А. |

### ПРЕДСТАВЛЕНИЕ

на соответствие занимаемой должности

заместителя руководителя учреждения

(ФИО, дата рождения)соответствует занимаемой должности заместителя руководителя учреждения

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

1. Сведения об образовании

(какое образовательное учреждение окончил (а) и когда, специальность, квалификация, ученая степень, ученое звание).

2. Сведения о работе:

общий трудовой стаж;

стаж педагогической работы, занимаемые должности;

стаж руководящей работы, занимаемые должности;

с какого времени работает в данном образовательном учреждении;

дата повышения квалификации, сроки, направление программы.

3. Характеристика деятельности:

- профессионально-личностные качества;

- организаторские способности;

- достижения профессиональной деятельности.

4. Дополнительные сведения.

- наличие квалификационной категории;

- награды, поощрения.

Руководитель

образовательного учреждения подпись Ф.И.О.

Дата: «\_\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_\_\_ г.

С представлением ознакомлен:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ( подпись аттестуемого)

Дата ознакомления: «\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_\_\_\_ г.