**ФОРМЫ**

**для заполнения данных о результатах профессиональной деятельности педагогического работника организации дополнительного образования Краснодарского края, аттестуемого в целях установления квалификационной категории (первой, высшей) по должности «преподаватель»**

**ФОРМА № 1** к разделу 1 Перечней критериев и показателейдля оценки профессиональной деятельности педагогических работников организаций дополнительного образования Краснодарского края, аттестуемых в целях установления квалификационной категории (первой, высшей – оставить нужное) по должности «преподаватель»

«**Результаты освоения обучающимися образовательных программ»**

Заполняется обязательно 1 таблица по выбору аттестуемого!

Фамилия, имя, отчество аттестуемого\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место работы, должность, преподаваемый предмет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**1. Результаты освоения обучающимися общеэстетических дисциплин, преподаваемых по дополнительным образовательным общеразвивающим программам, или дисциплин, преподаваемых по дополнительным образовательным предпрофессиональным программам, по итогам мониторингов, проводимых ОО (п. 1.1.1)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование предмета | Группа (объединение) | Учебный год | Полное наименование программы | Количество обучающихся, участвующих в работе, чел. | Обучающиеся, имеющие качественный результат | Реквизиты документа об итогах проведения мониторинга |
| чел. | % |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Сохранность контингента при реализации дополнительных общеобразовательных общеразвивающих программ по итогам мониторингов, проводимых ОО (п. 1.1.2)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование предмета | Номер (название) группы | Период реализации программы (1 год, 2 года, 3 года и более) | Полное наименование программы | Показатели численность обучающихся в группе (объединении) | Реквизиты документов, подтверждающих сохранность контингента |
| Начало реализации программы | Середина реализации программы | Окончание реализации программы |
| чел.  | % | чел. | % | чел. | % |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Организация обучения лиц с ОВЗ (п. 1.1.3)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование предмета | Номер (название) группы | Учебный год | Количество обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, чел. | Количество специально разработанных аттестуемым программ работы с обучающимися, имеющими ОВЗ | Реквизиты подтверждающих документов (результаты мониторинговых исследований, аналитические справки, отчёты, приказы и т.п.) |
|  |  |  |  |  |  |

1. **Качество обучения по результатам итоговой аттестации обучающихся (п. 1.1.4)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование предмета | Группа (объединение) | Учебный год | Полное наименование программы | Количество обучающихся, участвующих в работе, за весь аттестационный период, чел. | Качество успеваемости (средний показатель результатов выполнения выпускных работ в среднем за все работы за весь аттестационный период), % | Реквизиты документа о результатах государственной итоговой аттестации |
|  |  |  |  |  |  |  |

Дата заполнения:

Достоверность информации о результатах работы аттестуемого подтверждаю:

Руководитель ОО (Ф.И.О., подпись)

Заместитель руководителя ОО / ответственный за аттестацию (Ф.И.О., подпись)

Аттестуемый педагогический работник (Ф.И.О., подпись)

**ФОРМА № 2** к разделу 2 Перечней критериев и показателейдля оценки профессиональной деятельности педагогических работников организаций дополнительного образования Краснодарского края, аттестуемых в целях установления квалификационной категории (первой, высшей – оставить нужное) по должности «преподаватель»

«**Результативность профессиональной деятельности по выявлению и развитию у обучающихся способностей**

**к научной (интеллектуальной), творческой, спортивной деятельности»**

Является обязательным для представления результатов \*

Фамилия, имя, отчество аттестуемого \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место работы, должность, преподаваемый предмет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Результаты участия обучающихся в олимпиадах, конкурсах, соревнованиях (п. 2.1)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование конкурсного мероприятия,(точное, полное) | Статус мероприятия (интеллектуальный, творческий, спортивный) | Дата проведения | Предмет, дисциплина/ направленность конкурсного мероприятия | Уровень конкурсного мероприятия (муниципальный, краевой, федеральный, международный) | Ф.И.О. обучающегося (название коллектива) | Возрастная группа | Результат участия | Реквизиты приказа об итогах участия в олимпиадах и конкурсных мероприятиях |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Дата заполнения:

Достоверность информации о результатах работы аттестуемого подтверждаю:

Руководитель ОО (Ф.И.О., подпись)

Заместитель руководителя ОО / ответственный за аттестацию (Ф.И.О., подпись)

Аттестуемый педагогический работник (Ф.И.О., подпись)

\*Преподаватель организации дополнительного образования, который реализует образовательные программы по развитию речи, математике, подготовке детей к школе, сольфеджио и т.п. и для обучающихся которого не проводятся официальные конкурсы, олимпиады, соревнования, не представляет результаты по 2-му разделу.**ФОРМА № 3** к разделу 3 Перечней критериев и показателейдля оценки профессиональной деятельности педагогических работников организаций дополнительного образования Краснодарского края, аттестуемых в целях установления квалификационной категории (первой, высшей – оставить нужное) по должности «преподаватель»

**«Личный вклад в повышение качества образования и транслирование опыта практических результатов своей профессиональной деятельности»**

Фамилия, имя, отчество аттестуемого \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место работы, должность, преподаваемый предмет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Результаты транслирования опыта практических результатов профессиональной деятельности (п. 3.1.)**

Является обязательным для представления результатов.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Организатор мероприятия | Дата проведения | Формат мероприятия | Уровень мероприятия | Полное наименование мероприятия (тема) | Форма представления результатов (указать реквизиты документа, подтверждающего факт транслирования) | Тема представленного опыта |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. **Результаты размещения передового педагогического опыта в муниципальном, региональном банках (п. 3.1.)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Тема | Дата внесения в банк | Уровень(муниципальный/региональный) | Реквизиты приказа о внесении в банк передового педагогического опыта |
|  |  |  |  |

1. **Результаты участия педагогического работника в инновационной и экспериментальной деятельности (п. 3.2.)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Тема инновационного проекта/программы (тема экспериментальной площадки) | Годы работы | Приказ об открытии площадки, уровень | Приказ ОО о распределении обязанностей педагогических работников по реализации инновационного проекта | Результат работы (продукт) по теме проекта/программы(статьи, методические рекомендации, сборники, пособия) | Представление результатов (дата, мероприятие, форма представления, результат), реквизиты подтверждающего документа |
|  |  |  |  |  |  |

1. **Результаты участия педагогического работника в экспертной деятельности (п. 3.3.)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Учебный год | Направление деятельности | Уровень | Реквизиты документов, подтверждающих факт проведения деятельности и ее результаты |
|  |  |  |  |

1. **Результаты участия педагогического работника в организационно-методической деятельности (п. 3.3.)**

Является обязательным для представления результатов только для первой квалификационной категории

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Учебный год | Направление деятельности | Уровень | Реквизиты документов, подтверждающих факт проведения деятельности и ее результаты |
|  |  |  |  |

1. **Деятельность по организации и проведению воспитательной работы с обучающимися (п. 3.4)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Учебный год | Направление воспитательной деятельности | Реквизиты документов, подтверждающих факт проведения деятельности и ее результаты |
|  |  |  |

Дата заполнения:

Достоверность информации о результатах работы аттестуемого подтверждаю:

Руководитель ОО (Ф.И.О., подпись)

Заместитель руководителя ОО / ответственный за аттестацию (Ф.И.О., подпись)

Аттестуемый педагогический работник (ФИО., подпись)

**ФОРМА № 4** к разделу 4 Перечней критериев и показателейдля оценки профессиональной деятельности педагогических работников организаций дополнительного образования Краснодарского края, аттестуемых в целях установления квалификационной категории (первой, высшей – оставить нужное) по должности «преподаватель»

**«Результативность деятельности педагогического работника в профессиональном сообществе»**

Результаты представляются обязательно как минимум по 1 из 4 критериев

Фамилия, имя, отчество аттестуемого \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место работы, должность, преподаваемый предмет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Результаты участия педагогического работника в разработке программно-методического сопровождения образовательного процесса (п. 4.1)**

Является обязательным для представления результатов только для высшей квалификационной категории.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Период работы | Вид программно-методического материала, созданного педагогом | Статус участия в разработке | Наименование (тема) продукта | Уровень рецензии (муниципальный, региональный), Ф.И.О. рецензента, его должность, место работы, (учёная степень, звание при наличии), дата получения рецензии |
|  |  |  |  |  |

1. **Публикация педагогических разработок и методических материалов в СМИ, размещение материалов в сети Интернет (п. 4.1)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Вид опубликованногопрограммно-методического материала | Статус участия в разработке | Наименование (тема) продукта | Уровень публикации, название издания, год |
|  |  |  |  |

1. **Результаты участия педагогического работника в профессиональных конкурсах (п. 4.2)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата проведения | Полное наименование конкурсного мероприятия | Полное наименование организации, проводившей конкурсное мероприятие | Уровень | Форма участия | Результат  | Реквизиты приказа об итогах проведения конкурсного мероприятия |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. **Результаты повышения квалификации по профилю деятельности педагогического работника (п. 4.3)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Сроки повышения квалификации (курсы), получения послевузовского образования (магистратура, второе высшее образование, переподготовка, аспирантура, докторантура) | Полное наименование организации, проводившей обучение | Тема (направление повышения квалификации, переподготовки) | Количество часов (для курсов повышения квалификации и переподготовки) | Реквизиты документов, подтверждающих результат повышения квалификации, переподготовки  |
|  |  |  |  |  |

1. **Награды за успехи в профессиональной деятельности, наличие ученой степени, звания (п. 4.4)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование награды, ученой степени, звания | Уровень | Дата получения, реквизиты подтверждающего документа |
|  |  |  |

Дата заполнения:

Достоверность информации о результатах работы аттестуемого подтверждаю:

Руководитель ОО (Ф.И.О., подпись)

Заместитель руководителя ОО / ответственный за аттестацию (Ф.И.О., подпись)

Аттестуемый педагогический работник (Ф.И.О., подпись)