Приложение №1 к Положению о порядке аттестации кандидатов на должность руководителя и руководителей муниципальных образовательных учреждений муниципального района Гафурийский район Республики Башкортостан

Аттестационная комиссия МКУ «Отдел образования» Администрации муниципального района Гафурийский район Республики Башкортостан»

фамилия, имя, отчество

должность

полное наименование организации (в соответствии с уставом),

в которой он работает в данный момент

контактный телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу аттестовать меня на соответствие квалификационным требованиям, предъявляемым к должности руководителя муниципального образовательного учреждения (или соответствие занимаемой должности руководителя муниципального образовательного учреждения).

С нормативными правовыми актами, регламентирующими порядок аттестации ознакомлен(а).

В соответствии с Федеральным законом № 152-ФЗ от 27 июля 2006 года «О персональных данных» даю согласие на обработку персональных данных, получение персональных данных от третьих лиц и передачу персональных данных третьим лицам, с целью проведения аттестации.

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись Расшифровка подписи

Приложение №2 к Положению о порядке аттестации кандидатов на должность руководителя и руководителей муниципальных образовательных учреждений муниципального района Гафурийский район Республики Башкортостан

**ОТЗЫВ**

на

фамилия, имя, отчество,

должность, полное наименование организации (в соответствии с уставом), в которой он работает в данный момент

контактные данные (телефон, электронная почта)

аттестуемого в целях установления соответствия уровня квалификации требованиям занимаемым для выполнения должностных обязанностей руководителя муниципального образовательного учреждения.

Дата рождения:

Сведения об образовании:

наименование образовательной организации, год окончания, специальность, квалификация

Дополнительное профессиональное образование и сведения о повышения квалификации по направлениям подготовки «Государственное и муниципальное управление», «Менеджмент», «Управление персоналом» и по направлениям деятельности:

Сведения об обучении информационно-коммуникационным технологиям:

наименование курсов, образовательная организация, год окончания, форма обучения, место и дата проведения, количество учебных часов, документ об обучении

Стаж трудовой деятельности лет, месяцев;

Стаж работы на педагогических должностях лет, месяцев;

Стаж работы на руководящих должностях лет, месяцев;

Дата назначения на должность « »

Оценка профессиональных, деловых качеств аттестуемого, с целью установления соответствия должности руководителя и возможностей эффективного осуществления им управленческой деятельности.

Должность подпись расшифровка подписи

Должность подпись расшифровка подписи

М.П.

Ознакомлен (а) /

дата, подпись расшифровка подписи

Приложение №3 к Положению о порядке аттестации кандидатов на должность руководителя и руководителей муниципальных образовательных учреждений муниципального района Гафурийский район Республики Башкортостан

**АНКЕТА КАНДИДАТА**

для аттестации с целью установления соответствия квалификационным  
требованиям, предъявляемым к должности руководителя  
муниципальной образовательной организации (или соответствие занимаемой должности руководителя муниципального образовательного учреждения)

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО |  |
| Дата рождения |  |
| Место работы |  |
| Должность |  |
| Сведения о результатах предыдущих аттестаций |  |
| Сведения о судимости, дисквалификации, препятствующей работе в образовательной организации |  |

ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Год | Наименование образовательной организации | Специальность | Квалификация |
| высшее профессиональное образование (в соответствии с дипломом): | | | | |
|  |  |  | |  |
| среднее профессиональное образование (при наличии, в соответствии с дипломом): | | | | |
|  |  |  |  |  |

ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Год | Наименование образовательной программы и организации |
| по программам профессиональной переподготовки  (при наличии, в соответствии с дипломом): | | |
|  |  |  |
| по программам повышения квалификации (при наличии, в соответствии с документом о повышении квалификации): | | |
|  |  |  |

ТРУДОВАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

|  |  |
| --- | --- |
| Общий трудовой стаж |  |
| Педагогический стаж |  |
| Стаж работы на руководящих должностях (при наличии) |  |

ОПЫТ РАБОТЫ (в соответствии с записями в трудовой книжке)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Месяц и год | | Должность с указанием организации | Адрес организации |
| поступления | ухода |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

СВЕДЕНИЯ ОБ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ, ЗВАНИИ. НАГРАДАХ (при наличии)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Категория | Год | Наименование |
| Ученая степень, звание |  |  |
| Государственные, |  |  |
| отраслевые и иные награды |  |  |

СВЕДЕНИЯ О НАУЧНЫХ СТАТЬЯХ, ПУБЛИКАЦИЯХ (при наличии)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование научной статьи, публикации | Год | Где опубликована |
|  |  |  |
|  |  |  |

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ДОСТИЖЕНИЯ (не более 5 достижений)

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Дата заполнения анкеты:

/

Подпись расшифровка подписи

Приложение №4 к Положению о порядке аттестации кандидатов на должность руководителя и руководителей муниципальных образовательных учреждений муниципального района Гафурийский район Республики Башкортостан

АТТЕСТАЦИОННЫЙ ЛИСТ

1. Фамилия, имя, отчество:
2. Дата рождения:
3. Занимаемая должность на момент аттестации:
4. Сведения об образовании, наличии ученой степени, ученого звания:
5. Дополнительное образование по направлению в области государственного или муниципального управления, менеджмента и экономики:
6. Стаж педагогической работы: по специальности
7. Стаж на руководящих должностях
8. Результаты тестирования (с указанием процента верных ответов в каждом блоке и общего процента верных ответов):
9. Результаты выполнения кейсовой части (с указанием процента верных ответов в каждом кейсе и общего процента верных ответов):
10. Результаты защиты управленческого проекта:
11. Рекомендации аттестационной комиссии:
12. Решение Аттестационной комиссии:
13. Количественный состав Аттестационной комиссии:

На заседании присутствовало членов Аттестационной комиссии.

Количество голосов: «за» - , «против» - , «воздержались» -

1. Примечания

Заместитель председателя Аттестационной

комиссии /

подпись расшифровка подписи

Секретарь Аттестационной комиссии /

подпись расшифровка подписи

Члены Аттестационной комиссии /

подпись расшифровка подписи

/

подпись расшифровка подписи

/

подпись расшифровка подписи

Дата проведения аттестации и принятия решения Аттестационной комиссии:

М.П.

С аттестационным листом ознакомлен (а)

дата, подпись расшифровка подписи

С решением Аттестационной комиссии

(согласен, не согласен)

дата, подпись расшифровка подписи