

**УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ
ЗАРАЙСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

140600, г. Зарайск, ул. Советская, д. 17/56

Тел/Факс:(496) (66) 2-52-44

от 03.05.2017 г. № 592

Руководителям образовательных учреждений
Координаторам образовательных учреждений по аттестации.

В целях организации проведения аттестации педагогических и руководящих работников муниципальных образовательных учреждений, на основании письма Министерства образования Московской области от 13.04.2017 г. № 5150/04п управление образования информирует о порядке организации работы по аттестации педагогических и руководящих работников муниципальных образовательных учреждений в 2017-2018 учебном году :

1. Прием заявлений от педагогических работников на первую и высшую квалификационные категории осуществляет координатор образовательного учреждения, **назначенный приказом руководителя образовательного учреждения**, который обеспечивает полноту и правильность заполнения заявлений.
2. Координатор образовательного учреждения передает в управление образования муниципальному координатору в установленные сроки:
 - заявления (в печатном и электронном виде) согласно образцу. Формат заявления должен строго соответствовать прилагаемому образцу (приложение №1).
 - списки (в печатном и электронном виде) согласно форме (приложение №2), отдельно на первую и высшую квалификационные категории по датам заседания аттестационной комиссии Министерства образования Московской области, по предметам не разделять (график заседаний АК МО –приложение №4).
 - Приложение к приказу Министерства образования Московской области (приложение №3).
3. График пропуска по планированию аттестации педагогических работников прилагается (приложение №5).
4. Прием заявлений будет осуществляться по отдельному графику- ориентировочно в сроки: 19-30 июня 2017 г.

Внимание! Все документы оформлять строго в соответствии с образцами (Шрифт, абзацы, границы документа не менять, ничего не выделять курсивом или жирным шрифтом).

Информацию в электронном виде предоставить на дисках.

Начальник управления образования администрации
Зарайского муниципального района

В.Б.Комм

Исполнитель: Прокофьева Е.Н.

В аттестационную комиссию
Министерства образования
Московской области

от _____
(фамилия, имя, отчество)

(должность, место работы)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу аттестовать меня в 20____ году на _____ квалификационную категорию по должности _____

В настоящее время _____

_____ (имею _____ квалификационную категорию, срок ее действия до _____, либо квалификационной категории не имею).

Сообщаю о себе следующие сведения:

образование (когда и какое образовательное учреждение профессионального образования окончил, полученная специальность и квалификация)

стаж педагогической работы (по специальности) _____ лет,
в данной должности _____ лет, в данном учреждении _____ лет.

Ориентировочный срок проведения экспертизы уровня профессиональной компетентности педагогического работника _____.

Аттестацию на заседании аттестационной комиссии прошу провести в моем присутствии /без моего присутствия (нужное подчеркнуть).

С порядком проведения аттестации педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность, ознакомлен(а).

Даю согласие на обработку, использование и хранение моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении.

" ____ " _____ 20____ г.

Подпись _____

Телефон: дом. _____,
сл. _____,
моб. _____.

В аттестационную комиссию
управления образования
администрации Зарайского
муниципального района Московской
области

от _____
(фамилия, имя, отчество)

(должность, место работы)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу аттестовать меня в 20____ году на _____ квалификационную категорию по должности _____

В настоящее время _____

_____ (имею _____ квалификационную категорию, срок ее действия до _____, либо квалификационной категории не имею).

Сообщаю о себе следующие сведения:

образование (когда и какое образовательное учреждение профессионального образования окончил, полученная специальность и квалификация)

стаж педагогической работы (по специальности) _____ лет,
в данной должности _____ лет, в данном учреждении _____ лет.

Ориентировочный срок проведения экспертизы уровня профессиональной компетентности педагогического работника _____.

Аттестацию на заседании аттестационной комиссии прошу провести _____ в моем присутствии /без моего присутствия (нужное подчеркнуть).

С Положением о порядке аттестации кандидатов на должность руководителя и руководителей муниципальных образовательных организаций, подведомственных управлению образования администрации Зарайского муниципального района Московской области, ознакомлен(а).

Даю согласие на обработку, использование и хранение моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении.

" ____ " _____ 20 ____ г.

Подпись _____

Телефон: дом. _____,
сл. _____,
моб. _____.

График прохождения аттестации педагогических работников
на первую и высшую квалификационные категории в 2017 – 2018 учебном году

	<u>Дата в заявлении !!!!!</u>	Подача заявления в аттестационную комиссию Министерства образования Московской области (по графику)	Составление индивидуального графика, назначение экспертов	Сроки проведения экспертизы	Заседания аттестационной комиссии Министерства образования Московской области
1.	28.07.2017	С 31.07 по 04.08	С 21.08 по 04.09	С 07.09 по 22.09	12.10.2017
2.	18.08.2017	С 21.08 по 25.08	С 11.09 по 22.09	С 25.09 по 25.10	16.11.2017
3.	15.09.2017	С 18.09 по 22.09	С 09.10 по 20.10	С 23.10 по 23.11	14.12.2017
4.	17.11.2017	С 20.11 по 24.11	С 06.12 по 15.12	С 18.12 по 19.01	02.02.2018
5.	15.12.2017	С 18.12 по 22.12	С 12.01 по 19.01	С 22.01 по 16.02	02.03.2018
6.	12.01.2018	С 15.01 по 19.01	С 05.02 по 16.02	С 19.02 по 20.03	11.04.2018