**ФОРМЫ**

**для заполнения данных о результатах профессиональной деятельности педагогического работника ОО Краснодарского края, аттестуемого в целях установления квалификационной категории (первой, высшей)**

**по должности «педагог дополнительного образования»**

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

«**Результаты освоения обучающимися образовательных программ»**

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

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

1. **Результаты освоения обучающимися дополнительных общеобразовательных общеразвивающих программ**

**по итогам мониторингов, проводимых ОО (п. 1.1.1)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование предмета | Номер (название) группы  | 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 документа об итогах проведения мониторинга |
| 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 работыс обучающимися, имеющими ОВЗ | Реквизиты подтверждающих документов (результаты мониторинговых исследований, аналитические справки, отчёты, приказы и т.п.) |
|  |  |  |  |  |  |

1. **Организация обучения детей и подростков, находящихся на различных видах учета (п. 1.1.4)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование предмета | Номер (название) группы | Учебный год | Количество обучающихся детей и подростков, находящихся на различных видах учёта | Количество разработанных аттестуемым индивидуальных воспитательных программ деятельности с детьми и подростками, находящимися на различных видах учета | Реквизиты документов, подтверждающих результат(результаты мониторинговых исследований, аналитические справки, отчёты, приказы и т.п.) |
|  |  |  |  |  |  |

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 Перечней критериев и показателейдля оценки профессиональной деятельности педагогических работников ОО Краснодарского края, аттестуемых в целях установления квалификационной категории (первой, высшей – оставить нужное) по должности «педагог дополнительного образования»

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

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

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

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

1. **Результаты участия обучающихся в олимпиадах, конкурсах, соревнованиях (п. 2.1, 2.2, 2.3, 2.4, 2.4.1, 2.5)**

Результаты представляются обязательно, как минимум по 1 из критериев второго раздела Перечней\*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование конкурсного мероприятия(точное, полное) | Статус мероприятия (интеллектуальный, творческий, спортивный) | Дата проведения | Предмет, дисциплина/ направленность конкурсного мероприятия | Уровень конкурсного мероприятия(муниципальныйкраевой, федеральный, международный) | Ф.И.О. обучающегося,(при наличии- отметка ОВЗ) | Возрастная группа | Результат участия | Реквизиты документа, являющегося основанием для проведения конкурса |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Результаты участия обучающихся в проектной (социально значимой) деятельности (п. 2.6)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Тема проекта | Номер (название) группы | Представление проекта(дата, мероприятие) | Сроки реализации  | Защита проекта (результаты реализации) |
|  |  |  |  |  |

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)

\*Педагог 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.В данном случае для установления первой квалификационной категории педагогическому работнику необходимо набрать не менее 100 баллов; для установления высшей квалификационной категории – не менее 160 баллов.

**ФОРМА № 3** к разделу 3 Перечней критериев и показателейдля оценки профессиональной деятельности педагогических работников ОО Краснодарского края, аттестуемых в целях установления квалификационной категории (первой, высшей – оставить нужное) по должности «педагог дополнительного образования»

**«Личный вклад педагогического работника 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)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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) |
|  |  |  |  |  |  |

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

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

1. **Результаты участия педагогического работника в дополнительной консультативно-методической деятельности (п. 3.4)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Учебный год | Направление деятельности | Реквизиты приказа, подтверждающего факт проведения работы 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 (Ф.И.О., подпись)**ФОРМА № 4** к разделу 4 Перечней критериев и показателейдля оценки профессиональной деятельности педагогических работников ОО Краснодарского края, аттестуемых в целях установления квалификационной категории (первой, высшей – оставить нужное) по должности «педагог дополнительного образования»

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

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

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

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Период работы | Вид программно-методического материала, созданного педагогом | Статус участия в разработке | Наименование (тема) продукта | Уровень рецензии (муниципальный, региональный), наименование организации, выдавшей рецензию на программно-методический материал, автор рецензии (Ф.И.О. рецензента), 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, наименование 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)