**Форма направления на сдачу квалификационного экзамена**

**при прохождении аттестации на присвоение высшей квалификационной категории**

Штамп

учреждения образования

или фирменный бланк

*(указывается дата и исходящий номер)*

НАПРАВЛЕНИЕ

на сдачу квалификационного экзамена

при прохождении аттестации на присвоение высшей квалификационной категории

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

*полное наименование учреждения образования в соответствии с Уставом*

направляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*фамилия, имя, отчество, занимаемая должность*

на сдачу квалификационного экзамена при прохождении аттестации на присвоение высшей квалификационной категории по должности «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_».

Образование: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_высшее, среднее специальное; *что и когда окончил*

Дата и итоги предыдущей аттестации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*дата, № приказа, информация о присвоении первой квалификационной категории*

Руководитель

учреждения образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*подпись инициалы, фамилия*

***Примечание: направление заверяется печатью учреждения образования***

**Внимание***. При наличии у педагога и высшего, и среднего специального образования в направлении указывается и то, и другое. Данные по переподготовке прописываются только в том случае, если для аттестации по занимаемой должности необходима переподготовка по соответствующей специальности.*

***С обратной стороны направления указываются:***

*электронный адрес учреждения образования;*

*контактный телефон заместителя руководителя, курирующего вопросы аттестации педагогических работников;*

*для педагогов дополнительного образования - профиль реализуемой образовательной программы дополнительного образования детей и молодежи.*