

Полное наименование образовательного учреждения
согласно уставу

ПОРТФОЛИО
профессиональных достижений педагогического работника
Хабаровского края за межаттестационный период

Ф.И.О.

должность педагогического работника с указанием преподаваемого предмета (направления деятельности)

полное наименование образовательного учреждения согласно уставу

полный адрес образовательного учреждения

телефон (факс), E-mail

Хабаровский край
20__

**Раздел 1.
«Общие сведения о педагогическом работнике»**

1.	Фамилия, имя, отчество ¹	
2.	Год рождения	
3.	Профессиональное образование: наименование образовательного учреждения, год окончания, полученная специальность и квалификация по диплому ²	
4.	Стаж педагогической работы ³	
5.	Стаж работы в данном учреждении	
6.	Должность, по которой аттестуется педагогический работник	
7.	Стаж работы в данной должности	
8.	Наличие квалификационной категории по данной должности ⁴	

« ____ » _____ 20 ____ г.

подпись аттестуемого педагогического работника

¹ Прилагается копия страниц гражданского паспорта с указанием Ф.И.О. аттестуемого, заверенная кадровой службой (работодателем) образовательного учреждения

² Прилагается копия документа о профессиональном образовании, заверенная кадровой службой (работодателем) образовательного учреждения

³ Прилагается выписка из трудовой книжки или приказа образовательного учреждения о назначении аттестуемого педагогического работника на должность, заверенная кадровой службой (работодателем) образовательного учреждения с указанием полного наименования образовательного учреждения в соответствии с уставом

⁴ Прилагается копия аттестационного листа предыдущей аттестации, заверенная кадровой службой (работодателем) образовательного учреждения