

Протокол аттестационной комиссии _____ (организации)

по _____ району (городу) по итогам проведения
(наименование муниципального образования)

оценки профессиональных знаний в письменной форме для педагогических работников, подлежащих аттестации с целью подтверждения соответствия занимаемой должности в ___ квартале 20__ г.

Дата проведения _____

Место проведения _____

№	Фамилия, имя, отчество аттестуемого работника	Должность, предмет,	Образование, наименование ВУЗа (ССУЗа), квалификация по диплому	Педстаж/стаж работы по специальности и (в должности)	Оценка уровня квалификации работника в представлении работодателя (соответствует занимаемой должности, соответствует занимаемой должности с рекомендациями (указываются рекомендации), не соответствует занимаемой должности	Результаты квалификационных испытаний		
						Количество баллов по результату оценки профессиональных знаний	Оценка квалификационной работы (удовлетворительно, неудовлетворительно)	Рекомендации аттестуемому работнику

Председатель (заместитель председателя)
аттестационной комиссии образовательной организации

ФИО, должность

(подпись)

МП

Секретарь комиссии

Члены комиссии

Данная форма заполняется в программе EXCEL и может быть использована как примерная форма сводного списка педагогических работников организации, подлежащих аттестации с целью подтверждения соответствия занимаемой должности