

В аттестационную комиссию
МАОУ «Уренская СОШ №2»
Уренского муниципального
округа Нижегородской
области

ПРЕДСТАВЛЕНИЕ

с целью подтверждения соответствия занимаемой должности на

Фамилия, имя, отчество _____

Наименование должности на дату проведения аттестации

Дата заключения по этой должности трудового договора

Уровень образования и (или) квалификации по специальности или направлению
подготовки _____

Информация о получении дополнительного профессионального образования по
профилю педагогической деятельности _____

Результаты предыдущих аттестаций (в случае их проведения)

_____;
Мотивированная всесторонняя и объективная оценка профессиональных, деловых
качеств, результатов профессиональной деятельности педагогического работника по
выполнению трудовых обязанностей

Руководитель выдвигающей организации

Директор

Печать

подпись

расшифровка подписи

С Представлением ознакомлен(а):

" ____ " _____ 20__ г.

подпись

расшифровка подписи