

# ИНФОРМАЦИОННАЯ СПРАВКА РУКОВОДИТЕЛЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ТРЕНЕР-ПРЕПОДАВАТЕЛЬ (СТАРШИЙ ТРЕНЕР-ПРЕПОДАВАТЕЛЬ)

ФИО аттестующегося педагогического работника

должность аттестующегося педагогического работника

на высшую квалификационную категорию

**Показатель 4. Личный вклад в повышение качества образования, совершенствование методов обучения и воспитания, и продуктивное использование новых образовательных технологий, транслирование в педагогических коллективах опыта практических результатов своей профессиональной деятельности, в том числе экспериментальной и инновационной (заполняется в случае, если данная информация НЕ представлена в информационной справке аттестуемого)**

- транслирование опыта практических результатов профессиональной деятельности, в том числе в соответствии с темой самообразования, на научно-практических конференциях, научно-образовательных инновационных сессиях, симпозиумах, форумах, педагогических чтениях, семинарах, секциях и т.д. (выступления, печатные и (или) электронные публикации и др.) в межаттестационный период на муниципальном уровне и (или) на региональном уровне и (или) на межрегиональном уровне и (или) на федеральном уровне и (или) на международном уровне

Уровень мероприятия	Организатор мероприятия	Наименование мероприятия (точное, полное)	Дата проведения	Формат проведения	Тема выступления (представленного опыта)	Ссылка (при наличии)

*(при необходимости строки добавить)*

- участие в реализации проектов экспериментальной и инновационной деятельности в межаттестационный период (заполняется в случае, если данная информация НЕ представлена в информационной справке аттестуемого)

Наименование проекта экспериментальной и (или) инновационной деятельности	Подтверждающие документы (реквизиты приказа)	Период реализации	Роль аттестуемого	Результаты участия в проекте
---------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------	-------------------	-------------------	------------------------------

		проекта		

*(при необходимости строки добавить)*

- транслирование опыта экспериментальной и инновационной деятельности в межаттестационный период на муниципальном уровне и (или) на региональном уровне и (или) на межрегиональном уровне и (или) на федеральном уровне и (или) на международном уровне *(заполняется в случае, если данная информация НЕ представлена в информационной справке аттестуемого)*

Уровень трансляции (способ распространения)	Название мероприятия	Дата проведения	Форма проведения	Тема выступления

*(при необходимости строки добавить)*

\_\_\_\_\_

дата

\_\_\_\_\_

подпись директора ОО

\_\_\_\_\_

ФИО директора ОО

М.П.