В аттестационную комиссию

Поволжского управления МОН СО

**Представление**

Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Самарской области средняя общеобразовательная школа с. Воскресенка муниципального района Волжский Самарской области структурное подразделение детский сад «Рябинка».

 (наименование образовательного учреждения в соответствии с уставом)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Цилина Марина Алексеевна \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. (полностью) аттестуемого работника)

Инструктор по физкультуре

 (наименование должности, по которой аттестуется работник)

**для аттестации с целью подтверждения соответствия занимаемой должности**

Год, число и месяц рождения 14.11. 1963г.

Сведения об образовании среднее, школа №153, пед. класс 1981г, специальность: воспитатель детского сада, квалификация: воспитатель детского сада.

 (высшее, среднее профессиональное и т. д.; какое образовательное учреждение окончил, когда,

 специальность, квалификация по диплому)

Общий трудовой стаж 31 год

Стаж педагогической работы 31 год, в данной должности 31 год

Стаж работы в данном учреждении 31 год\_\_\_\_\_\_

Результаты и достижения в профессиональной деятельности

(в соответствии с требованиями квалификационной характеристики)

Выступление на педагогических советах: «Подвижная игра – как средство повышения двигательной активности дошкольников»и.т.д.

Разработка электронного дидактического пособия для спортивного развлечения, «Зимние забавы»

Организация физкультурно-оздоровительной работы с детьми дошкольного возраста

Проведение открытых мероприятий для детей и совместно с родителями

Наличие наград, званий, ученой степени, ученого звания и т.д.:

Благодарственное письмо от Поволжского управления за активное участие в окружной социально – добровольческой акции «Мир един для всех»

Наличие деловых и личностных качеств, предполагающих успешную деятельность:

Умение найти подход к каждому ребенку, увлеченность своим делом, творческий поход к своей деятельности.

Яркие индивидуальные особенности аттестуемого:

Подвижность, коммуникативность, отзывчивость.

Сведения о повышении квалификации (с указанием тематики и объема курсовой подготовки):

СИПКРО «Формирование здорового образа жизни» 36 ч.

СИПКРО«Информационно - коммуникативные технологии в образовательном процессе» 36ч.

СИПКРО «Развитие эмоциональной культуры дошкольников» 36 ч.

СИПКРО «Модернизация региональной системы образования. Развитие профессиональных компетенций работников образования» 72ч.

СИПКРО «Содержание и методика физкультурно-оздоровительной работы в ДОУ» 72ч.

Сведения о результатах предыдущей аттестации

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

Подпись руководителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (расшифровка подписи)

м.п.

Аттестацию на заседании аттестационной комиссии прошу провести в моем присутствии (без моего присутствия) (нужное подчеркнуть)

Ознакомлен(а)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ тел. аттестуемого:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись аттестуемого)

Дата ознакомления*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*