**РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТА**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Номер строки | Ф.И.О. аттестуемого педагогического работника(полностью) | Место работы(территория, образовательная организация, указывать полное наименование в соответствии с уставом ОО) | Должность | Квалификационная категория |
| 1 | ФИО | Качканарский городской округ, муниципальное дошкольное образовательное учреждение « | вовпитатель | первая |
| 2 | ФИО | Качканарский городской округ, муниципальное общеобразовательное учреждение « | учитель | первая |
| 3 | ФИО | Качканарский городской округ, муниципальное учреждение дополнительного образования « | методист | первая |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |

Данная форма высылается на эл. адрес Управления образованием в день направления приказа об организации и проведении аттестации педагогических работников ОУ, с указанием даты, места и времени проведения оценки результатов профессиональной деятельности педагогических работников.