**Администрация Саратовского муниципального района**

**Муниципальное общеобразовательное учреждение**

**«Средняя общеобразовательная школа села Рыбушка**

**Саратовского района Саратовской области»**

***ПОРТФОЛИО***

***РЯБИНКИНОЙ СВЕТЛАНЫ СЕМЁНОВНЫ***

учителя начальных классов муниципального общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа села Рыбушка

Саратовского района Саратовской области»

410520 Саратовская область Саратовский район село Рыбушка ул. Школьная 42а

Телефон/факс (8452)97-97-44

2012-2013 учебный год

**САРАТОВСКИЙ РАЙОН**

В Главную аттестационную комиссию

**Рябинкиной Светланы Семёновны**

учителя **начальных классов**

**Муниципальное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа села Рыбушка Саратовского района Саратовской области»**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу аттестовать меня в 2012 году на **первую** квалификационную категорию по должности **учитель.**

В настоящее время имею **вторую** квалификационную категорию, срок ее действия до **12 января 2013 года.**

Основанием для аттестации на указанную в заявлении категорию считаю следующие результаты работы: ***использую в образовательном процессе современные образовательные технологии: информационно-коммуникативные, проблемного обучения, развития критического мышления, проектной деятельности учащихся начальных классов.***

Сообщаю о себе следующие сведения:

**образование среднее специальное, окончила Саратовское педагогическое училище по должности учитель начальных классов**

Стаж педагогической работы (по специальности) **24 года,**

в данной должности **24 года**

Стаж работы в данном учреждении **24 года**

Наличие наград, званий, ученой степени, ученого звания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Сведения о повышении квалификации Саратовский институт повышения квалификации и переподготовки работников образования по программе:

**Повышение квалификации учителей начальной школы в объёме 144 часов с 28.05.2008 г. по 18.06.2008 г.**Аттестацию на заседании аттестационной комиссии прошу провести без моего присутствия.

С положением о порядке аттестации педагогических и руководящих работников государственных и муниципальных образовательных учреждений ознакомлен(а).

\_11. 10. 2012 года Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Домашний телефон\_\_\_\_\_\_97-98-60\_\_\_\_

Сотовый телефон \_\_\_\_\_89173049477\_\_\_\_\_\_

Служебный телефон\_\_\_\_\_97-97-44\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**САРАТОВСКИЙ РАЙОН**

**Образовательное учреждение**

**Муниципальное общеобразовательное учреждение**

**«Средняя общеобразовательное школа**

**села Рыбушка Саратовского района**

**Саратовской области»**

**АТТЕСТАЦИОННЫЙ ЛИСТ**

**1.** Фамилия, имя, отчество **Рябинкина Светлана Семёновна**

**2.** Год и дата рождения 8 мая 1968 года

**3.** Занимаемая должность на момент аттестации и дата назначения на эту должность **учитель начальных классов 31 августа 1988 года**

**4.** Сведения о профессиональном образовании, наличии ученой степени, ученого звания **образование среднее специальное, в 1988 году окончила Саратовское педагогическое училище по специальности учитель начальных классов**

**5**. Сведения о повышении квалификации за последние 5 лет до прохождения аттестации:

**Саратовский институт повышения квалификации и переподготовки работников образования по программе повышения квалификации учителей начальных классов в объеме 144 часов с 28.05.2008г. по 18. 06. 2008г.**

**6**. Общий трудовой стаж 27 лет

**7.** Краткая оценка деятельности педагогического работника:

**8.**Рекомендации аттестационной комиссии

**9.** Решение аттестационной комиссии уровень квалификации по должности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ соответствует требованиям, предъявляемым к первой , (высшей ) квалификационной категории

**10.** Количественный состав аттестационной комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**11**. На заседании присутствовало \_\_\_\_\_\_\_ членов аттестационной комиссии

**12.** Примечания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Председатель

аттестационной комиссии (подпись) (расшифровка подписи)

Секретарь

аттестационной комиссии (подпись) (расшифровка подписи)

Дата проведения аттестации и принятия

решения аттестационной комиссией

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

Установлена \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ квалификационная категория сроком на 5 лет

по должности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Приказ Министерства образования

Саратовской области от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С аттестационным листом ознакомлен (а)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись педагогического работника, дата)

С решением аттестационной комиссии согласна (согласен); не согласна (не согласен)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись











