

Додаток 1  
до Положення про атестацію  
педагогічних працівників  
(пункт 2 розділу III)

Голові атестаційної комісії

(найменування закладу освіти,  
відокремленого структурного підрозділу,  
органу управління у сфері освіти)

прізвище, ім'я, по батькові (за наявності)  
педагогічного працівника, який атестується,  
його посада, адреса електронної пошти, телефон)

**ЗАЯВА**

**про проведення позачергової атестації**

Прошу провести позачергову атестацію у 20\_\_ році для присвоєння (підтвердження):

Кваліфікаційної категорії \_\_\_\_\_

Педагогічного звання \_\_\_\_\_

Повідомляю такі дані:

Освіта \_\_\_\_\_

(фахова передвища, вища)

Ступінь (освітньо-кваліфікаційний рівень) вищої освіти \_\_\_\_\_

(молодший спеціаліст, бакалавр, спеціаліст, магістр)

Освітньо-науковий, освітньо-творчий, науковий ступінь (за наявності)

Вчене звання (за наявності) \_\_\_\_\_

Найменування закладу освіти, який видав документ про освіту \_\_\_\_\_

Спеціальність, зазначена в дипломі \_\_\_\_\_

Кваліфікація, зазначена в дипломі (додатку до нього) \_\_\_\_\_

Стаж роботи на посадах педагогічних працівників \_\_\_\_\_

Підвищення кваліфікації \_\_\_\_\_

(найменування закладу (закладів), у якому (яких) педагогічний працівник підвищував кваліфікацію, кількість кредитів ЄКТС)

Дата проходження та результати попередньої атестації \_\_\_\_\_

Посада, за якою атестується (яку займає) педагогічний працівник та місце роботи \_\_\_\_\_

Навчальний предмет (інтегрований курс, дисципліна тощо), який (які) викладає педагогічний працівник \_\_\_\_\_

Підстави для позачергової атестації \_\_\_\_\_

(підпис)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ року

Додаток 2  
до Положення про атестацію  
педагогічних працівників  
(пункт 10 розділу III)

**ПРОТОКОЛ**  
**засідання атестаційної комісії**

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ року

№ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (найменування закладу освіти, відокремленого структурного підрозділу, органу управління у сфері освіти)

Присутні: \_\_\_\_\_  
(прізвища, імена, по батькові (за наявності) присутніх членів комісії, залучених осіб із правом голосу)

Відсутні: \_\_\_\_\_  
(прізвища, імена, по батькові (за наявності) відсутніх членів комісії)

Запрошені: \_\_\_\_\_  
(прізвища, імена, по батькові (за наявності) запрошених (у разі запрошення))

**ПОРЯДОК ДЕННИЙ**

- 1.
- 2.

**СЛУХАЛИ:**

- 1.
- 2.

**ВИРІШИЛИ:**

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

Голова атестаційної комісії/

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ)

Секретар атестаційної комісії

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ)

Додаток 3  
до Положення про атестацію  
педагогічних працівників  
(пункт 11 розділу III)

**АТЕСТАЦІЙНИЙ ЛИСТ**

1. Прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) педагогічного працівника \_\_\_\_\_

2. Дата подання документів « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ року

3. Освіта \_\_\_\_\_

4. Ступінь (освітньо-кваліфікаційний рівень) вищої освіти \_\_\_\_\_

5. Освітньо-науковий ступінь (за наявності) \_\_\_\_\_

6. Найменування закладу освіти, який видав документ про освіту \_\_\_\_\_

7. Спеціальність, зазначена в дипломі \_\_\_\_\_

8. Кваліфікація, зазначена в дипломі (додатку до нього) \_\_\_\_\_

9. Стаж роботи на посадах педагогічних працівників \_\_\_\_\_

10. Відомості про підвищення кваліфікації \_\_\_\_\_

(найменування закладу (закладів), у якому (яких) педагогічний працівник підвищував кваліфікацію, кількість кредитів ЄКТС)

11. Дата проходження та результати попередньої атестації \_\_\_\_\_

12. Посада, за якою атестується (яку займає) педагогічний працівник \_\_\_\_\_

13. Навчальний предмет (інтегрований курс, дисципліна тощо), який (які) викладає педагогічний працівник \_\_\_\_\_

Атестаційна комісія \_\_\_\_\_ рівня

(найменування закладу освіти, відокремленого структурного підрозділу, органу управління у сфері освіти)

**ВИРІШИЛА:**

\_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) педагогічного працівника)

\_\_\_\_\_ (відповідає займаній посаді, не відповідає займаній посаді)

\_\_\_\_\_ (присвоїти/підтвердити кваліфікаційну категорію)

\_\_\_\_\_ (присвоїти (підтвердити) педагогічне звання)

Голова атестаційної комісії \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ)

Секретар атестаційної комісії \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ)

Атестаційний лист одержав:

\_\_\_\_\_ (підпис)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ року

Додаток 4  
до Положення про атестацію  
педагогічних працівників  
(пункт 2 розділу IV)

Голові атестаційної комісії

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(найменування закладу освіти,  
відокремленого структурного підрозділу,  
органу управління у сфері освіти)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
прізвище, ім'я, по батькові (за наявності)  
педагогічного працівника, який атестується,  
його посада, адреса електронної пошти, телефон)\*

**АПЕЛЯЦІЙНА ЗАЯВА**

Прошу розглянути апеляцію на рішення атестаційної комісії \_\_\_\_\_ рівня  
від « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ року

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(найменування закладу освіти, відокремленого структурного підрозділу, органу управління у сфері освіти)  
про \_\_\_\_\_  
(рішення атестаційної комісії, на яке подається апеляція)  
та прийняти рішення про \_\_\_\_\_

Додатки: 1. Копія атестаційного листа на \_\_\_\_\_ арк.  
2. Інші документи на \_\_\_\_\_ арк. (зазначається, які саме документи)

\_\_\_\_\_  
(підпис)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ року

Додаток 5  
до Положення про атестацію  
педагогічних працівників  
(пункт 5 розділу IV)

**ВИТЯГ**  
**з протоколу засідання**  
**щодо розгляду апеляційної заяви**

Атестаційна комісія \_\_\_\_\_ рівня розглянула апеляційну заяву \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) педагогічного працівника, який подав заяву)

на рішення атестаційної комісії \_\_\_\_\_ рівня \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (найменування закладу освіти, установи у сфері освіти)

і прийняла рішення: \_\_\_\_\_.

(задовольнити апеляційну заяву, залишити рішення атестаційної комісії,  
дії якої оскаржуються, без змін)

Голова (атестаційної) комісії

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ)

Секретар (атестаційної) комісії

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ)

Дата розгляду апеляційної заяви « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ року