

ФОРМА № 4

к разделу Перечней критериев и показателей для оценки профессиональной деятельности педагогических работников
 ОО Краснодарского края, аттестуемых в целях установления первой квалификационной категории по должности
 «воспитатель»

«Результативность деятельности педагогического работника в профессиональном сообществе»

Фамилия, имя, отчество аттестуемого **Фоменко Юлия Александровна**

Место работы, должность **Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Краснодарского края
 специальная (коррекционная) школа – интернат станицы Старолеушковской, воспитатель**

1. Результаты повышения квалификации по профилю (направлению) деятельности педагогического работника (п.4.3)

Сроки повышения ква- лификации	Полное наименование ор- ганизации, проводившей обучение	Тема	Количество часов	Реквизиты документов, подтвер- ждающих результат повышения квалификации, переподготовки
10.10.2023г.- 18.12.2023г.	ООО «Учитель – Ин- фо», г. Азов»	«Специальное (дефектологическое) образование: олигофренопедагогика»	504	Диплом о профессиональ- ной переподготовке 613100620448 Регистрационный номер 18122023-63 Дата выдачи: 18.12.2023г.
26.09.2023г.- 04.10.2023г.	ООО «Учитель – Ин- фо», г. Азов»	«Особенности организации обучения и воспитания обучающихся с ОВЗ и умственной отсталостью в условиях реализации ФГОС».	72	Удостоверение о повыше- нии квалификации 613103737769 Регистрационный номер: 04102023-29 Дата выдачи: 04.10.2023г.

Дата заполнения: 25.04.2025г.

Достоверность информации о результатах работы аттестуемого подтверждаю:

И.о. директора школы – интерната _____ А.А. Кругляк

Заместитель директора по УКР _____ Н.И. Гальчун

Аттестуемый педагогический работник _____ Ю.А. Фоменко

