

АТТЕСТАЦИОННЫЙ ЛИСТ

1. Фамилия, имя, отчество Стельмах Наталья Викторовна
2. Год, число и месяц рождения 27.12.1960 г.
- 3 Занимаемая должность на момент аттестации, дата назначения на эту должность, место работы: педагог-психолог, 07.02.2017 г, муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение начальная общеобразовательная школа № 39 имени Ю.А. Гагарина города Белореченска муниципального образования Белореченский район
4. Сведения об образовании
высшее образование ЖБ №0256182 по специальности 050503- психология. Казахстанско – Российского университета от 26.06.2009г. Бакалавр.
(какое образовательное учреждение окончил(а) и когда, специальность, квалификация, ученая степень, ученое звание и др., с учётом дополнительной профессиональной подготовки.)
5. Общий трудовой стаж _____
Стаж педагогической работы 7 лет 9 мес. _
- 6.В данном образовательном учреждении работает с 07.02.2017
В занимаемой должности с 07.02.2017
7. Сведения о прохождении аттестации (указать, повторно или впервые проходит педагог аттестацию; в случае повторного прохождения аттестации указать дату предыдущей аттестации и решение аттестационной комиссии)
_____ первичная _____
8. Сведения о повышении квалификации в межаттестационный период (указать дату и место прохождения курсов, количество часов, название документа, полученного по итогам обучения на курсах)
20.02.2024г. г.Армавир 72 часа. Курсы повышения квалификации «Психолого-педагогическое сопровождение детей и подростков, переживших психотравмирующие события»,_03.04.2024г. Сертификат «Подготовка организаторов ППЭ».
9. Решение аттестационной комиссии:
соответствует / не соответствует должности: соответствует занимаемой должности педагог-психолог
10. Результат голосования. Количество голосов: за 6 , против -0.
11. Рекомендации аттестационной комиссии: аттестовать на соответствие занимаемой должности

Дата проведения аттестации « 29 » октября 2024 г.

Председатель аттестационной комиссии _____ / Т.П. Климова
(подпись)

Секретарь аттестационной комиссии _____ /
(подпись)

М.П.

С аттестационным листом ознакомлен(а) _____
(подпись педагогического работника, дата)