|  |  |
| --- | --- |
| *Зразок*  *довідки для вчителів історії,*  *які реєструються для участі в сертифікації* | Додаток 4  до листа Департаменту освіти і науки Чернівецької обласної державної адміністрації  (обласної військової адміністрації)  20.12.2023 № 01-34/2785 |

Кутовий штамп

(у разі відсутності кутового штампа

довідку оформити на офіційному бланку)

Довідка

\_\_\_.\_\_\_.20\_\_\_ № \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(назва населеного пункту)

Видана \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(прізвище, ім’я, по батькові (за наявності) педагогічного працівника)

про те, що він (вона) дійсно працює в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(найменування закладу освіти)

на посаді \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(назва посади (з уточненням фаху) за основним місцем роботи: або вчителя історії, або вчителя правознавства)

забезпечує викладання навчальних предметів (інтегрованих курсів) громадянської та історичної освітньої галузі та/або освітньої галузі «Суспільствознавство»

та має:

1) освіту за спеціальністю: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

(спеціальність згідно з дипломом)

2) загальний стаж педагогічної роботи \_\_\_\_\_\_ роки(-ів) (повних);

3) стаж роботи на займаній посаді \_\_\_\_\_\_ роки(-ів) (повних);

4) кваліфікаційну категорію \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

(у разі присвоєння)

5) педагогічне звання \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(за наявності)

Довідка видана для надання регіональному центру оцінювання якості освіти.

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

(посада керівника) (підпис) (ініціал, прізвище)

М. П. (за наявності)