Согласие работника на закрепление за ним наставника

Настоящим я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество работника, занимаемая им должность с названием организации)

# ,

даю свое согласие на закрепление за мной с « »

20

# г. по « »

20

г. в качестве наставника\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

(фамилия, имя, отчество наставника, занимаемая им должность с названием организации)

# , в целях осуществления следующих видов наставничества:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Вид наставничества** | **Ожидаемый результат** | **Условия** | **Сроки** |
| 1. | Систематическая методическая поддержка молодых педагогов (имеющих педагогических стаж менее трех лет) организации (Работодателя). | Преодоление профессиональных при применении методов формирующего оценивания. | Посещение, совместное проектирование и анализ уроков, составление планов самообразования. | 2022-2023 учебный год |

« »

20

г.

/ /

(дата оформления согласия) (подпись и расшифровка подписи работника)