

СОГЛАСОВАНО:  
Заместитель директора  
по УВР образовательной организации  
\_\_\_\_\_ ФИО  
подпись

## **Индивидуальный маршрут непрерывного совершенствования профессиональных компетенций**

Ф.И.О. работника  
Образовательная организация  
Должность

**БЛОК 1. ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ**

Фамилия, Имя, Отчество педагогического работника	
Дата рождения	
Данные об образовании:	
уровень образования	
полное наименование образовательной организации	
направление подготовки / специальность, квалификация	
дата окончания	
Педагогический стаж (при наличии)	
Место работы (полное наименование организации)	
Должность	
Предметная область (при наличии)	
Присвоенная квалификационная категория (при наличии)	
Дата прохождения диагностики (самодиагностики) уровня сформированности профессиональных компетенций	
Мобильный телефон	
Адрес электронной почты	

**БЛОК 2. РЕЗУЛЬТАТЫ ДИАГНОСТИКИ УРОВНЯ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ**

Выявленные профессиональные дефициты:	
Цель работника, которую необходимо достигнуть при прохождении ИМ	
Продолжительность прохождения ИМ: _____ месяцев	

**БЛОК 3. ДОРОЖНАЯ КАРТА ПО УСТРАНЕНИЮ ВЫЯВЛЕННЫХ ДЕФИЦИТОВ**

Начало «__» _____ 20__ г. Окончание: «__» _____ 20__ г. Содержание работы (мероприятия) по преодолению дефицитов	Дополнительная информация (при необходимости )	Сроки	Перечень дефицитов, на устранение которых направлена работа
--	--	-------	--

и профессиональному развитию			
<b>1. Мероприятия/события, направленные на получение дополнительных знаний, опыта</b>			
<b>1.1. Участие в курсах повышения квалификации и/или профессиональной переподготовки (формальные формы)</b>			
Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации « <i>Наименование программы</i> », количество часов _____			
Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки « <i>Наименование программы</i> », количество часов _____			
<b>1.2. Участие в стажировке (индивидуальная и/или групповая)*</b>			
Тема, количество час.			
<b>1.3. Участие в мероприятиях, направленных на профессиональное развитие и обмен опытом (неформальные формы)</b> (форум, конференция, семинар, вебинар, мастер-класс, конкурс, посещение уроков и внеурочных мероприятий ведущих учителей-методистов и т.п.)			
Тема мероприятия			
Посещение уроков и внеурочных мероприятий ведущих учителей. Тема урока, дата, класс	ФИО <del>учителя</del> , ФИО педагога, квалификационная категория		в течение всего срока
<b>1.4. Участие в работе профессиональных сообществ, методических объединений, рабочих/творческих групп (регионального, муниципального, школьного уровней)</b>			

Указать наименование профессионального сообщества			
Указать наименование методического объединения (указать статус объединения, его специфику)	<i>Указать статус педагога в работе методобъединения</i>		
Указать рабочую/творческую группу (указать статус группы)	<i>Указать тему по которой работает группа, указать роль в работе группы (при необходимости)</i>		
<b>1.5. Изучение специальной литературы, методических материалов, нормативно-правовых документов</b>			
Автор, издательство			
Адрес электронного ресурса			
<b>2. Мероприятия/события, направленные на демонстрацию личного опыта</b>			
<b>2.1. Участие в работе федеральной, региональной иной инновационной/стажировочной площадки</b>			
Региональная инновационная площадка, тема			
<b>2.2. Участие в мероприятиях, направленных на трансляцию/презентацию личного опыта (неформальные и информальные формы) (форум, конференция, семинар, вебинар, мастер-класс, конкурс, открытый урок и пр.)</b>			
Указать форму мероприятия и тему			
<b>2.3. Представление личного опыта в качестве эксперта в соответствующей предметной и/или иной области знаний</b>			
Указать предметную (и/или иную) область; тему в данной области			

**2.4. Разработка, подготовка собственных методических продуктов**

(сценарий урока, внеурочного мероприятия, образовательная программа, статья, разработанный интерактивный продукт, презентация выступления и пр.)

Наименование методического продукта			
-------------------------------------	--	--	--

**2.5. Наставничество**

Работа с наставником	<p><i>Указать дату и место проведения работы с педагогом у которого Вы являетесь наставником, основные направления работы с ним</i></p>	<p><i>Указать наличие плана работы с наставником, основные направления</i></p>	
----------------------	---	--	--

**3. Мероприятия, направленные на профилактику профессионального выгорания**

Семинар Вебинар  Мастер-класс и т.д.			
---	--	--	--

Дата следующей диагностики	
Дата разработки индивидуального маршрута непрерывного совершенствования профессиональных компетенций	
Заместитель директора по учебной работе	подпись
Работник	подпись