

СОГЛАСОВАНО

УТВЕРЖДАЮ

наименование должности

наименование организации

подпись имя, отчество, фамилия
« ____ » _____ 202 г.

наименование должности

наименование организации

подпись имя, отчество, фамилия
« ____ » _____ 202 г.

Карта индивидуального образовательного маршрута педагога

1. Информационная справка о педагоге

Название учебного заведения, регион	
ФИО педагога, занимаемая должность	
Образование	
Педагогический стаж	
Квалификационная категория	
Дата аттестации	
Курсы повышения квалификации (за последние 3 года)	
Учёная степень	
Звание	
Награды, поощрения	
Дополнительные сведения	
Год реализации ИОМ (учебный)	

2. Результаты входной диагностики профессиональных дефицитов

Компетенции	Затруднения	Уровень (%)			
		Низкий 0-29%	Средний 30-59%	Высокий 60-89%	Общий 90-100%
Предметные					
Методические					

3. Перечень мероприятий, обеспечивающих повышение уровня профессиональных компетенций

№ п/п	Мероприятия, обеспечивающие повышение уровня профессиональных компетенций	Формируемые компетенции	Уровень мероприятия	Организатор мероприятия	Сроки проведения	Форма представления результата

4. Заключительное публичное мероприятие

Мероприятие, демонстрирующее повышение уровня профессиональных компетенций	Уровень проведения	Сроки проведения

Начало работы по реализации ИОМ - « ____ » _____ 202_ г.

Завершение работы по реализации ИОМ - « ____ » _____ 202_ г.

Региональный методист _____ / _____ /

Педагогический работник _____ / _____ /

2. Мониторинг реализации мероприятий индивидуального образовательного маршрута

№ п/п	Мероприятия, обеспечивающие повышение уровня профессиональных компетенций	Формируемые компетенции	Уровень мероприятия	Организатор мероприятия	Сроки проведения	Отметка о выполнении	Причины невыполнения	Результат / форма представления результата

3. Заключительное публичное мероприятие

Мероприятие, демонстрирующее повышение уровня профессиональных компетенций	Уровень проведения	Сроки проведения	Отметка о выполнении

Приложение 2
к Карте индивидуального
образовательного маршрута

ФИО педагогического работника

должность педагогического работника

название образовательной организации

Итоги прохождения индивидуального образовательного маршрута

1. Результаты итоговой диагностики профессиональных компетенций

Компетенции	Затруднения	Уровень (%)			
		Низкий 0-29%	Средний 30-59%	Высокий 60-89%	Общий 90-100%
Предметные					
Методические					

2. Выводы:

«_____» _____ 202_ г.

Региональный методист

_____/_____/_____
подпись / фамилия, инициалы

Руководитель образовательной
организации

_____/_____/_____
подпись / фамилия, инициалы

С выводами ознакомлен(а) _____ / _____ /
подпись педагогического работника / фамилия, инициалы