Согласие работника на закрепление за ним наставника

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

(ФИО, занимаемая им должность)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_МБОУ «Лицей «Сигма»,

даю согласие на закрепление за мной с «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_г. по «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_г. в качестве наставника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО, занимаемая им должность)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_МБОУ «Лицей«Сигма»,

в целях осуществления следующих видов наставничества:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Вид наставничества | Ожидаемый результат | Условия | Сроки |
| 1. | Систематическая методическая поддержка молодых педагогов МБОУ «Лицей «Сигма». | Преодоление профессиональных затруднений | Взаимопосещение уроков, взаимное проектирование и анализ уроков, выявление дефицитов и составление планов индивидуальной траектории развития, изучение документов по организации работы, методическая помощь при подготовке и участию в конкурсах педагогического мастерства. | Учебный год |

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата подпись ФИО