

Муниципальный регламент проведения организационных процедур по сопровождению повышения квалификации и непрерывного профессионального педагогического мастерства работников системы образования Новоселовского района на основе выявления профессиональных дефицитов и потребностей

Данный регламент разработан муниципальной методической службой в целях совершенствования системы повышения квалификации и непрерывного профессионального педагогического мастерства работников системы образования Новоселовского района в рамках исполнения Соглашений о сотрудничестве с КК ИПК и ЦНППМ.

№	Действия	Сроки	Ответственный	Примечание
1	Организация процедур выявления профессиональных дефицитов и потребностей педагогов и образовательного учреждения	Согласно плану работы образовательного учреждения, не позднее, чем за месяц до формирования заявки на программы повышения квалификации (КК ИПК)	Ответственный за ПК в ОУ	Перечень профессиональных дефицитов и потребностей педагогов

2	Организация прохождения диагностических процедур (кейс-тестирование) педагогическими работниками, планирующими обучение по программам непрерывного профессионального педагогического мастерства (треков)	Ноябрь (I полугодие), Апрель (II полугодие)	Ответственный за ПК в ОУ, Муниципальный координатор ПК, ЦНППМ	База дефицитов на основе проведенной диагностики (сводная таблица от ЦНППМ)
2	Подготовка адресных рекомендаций по повышению квалификации педагогических и руководящих работников ОУ на основе выявленных дефицитов и потребностей	Не позднее, чем за месяц до формирования заявки на курсовую подготовку	Специалисты ОО Методисты ММЦ	Подготовка рекомендаций по форме 1
3	Подача заявки от ОУ, на основе выявленных потребностей и дефицитов педагогов, а также адресных рекомендаций специалистов ОО и методистов ММЦ, курирующих соответствующие направления	Ноябрь (I полугодие), Апрель (II полугодие)	Руководитель ОУ и ответственный за ПК	Заявка по форме 2, заверенная печатью и подписью руководителя
4	Формирование общей заявки от ОУ района	Ноябрь, апрель	Муниципальный координатор ПК	
5	Согласование заявки, определение квот для района	Декабрь, май	Муниципальный координатор ПК	Совместно с КК ИПК
6	Корректировка квот	Декабрь, май	Муниципальный координатор ПК	Совместно с ОУ
7	Формирование плана-графика	Декабрь, май	Муниципальный	

	повышения квалификации и профессионального мастерства на полугодие		координатор ПК	
8	Утверждение Соглашения и плана-графика повышения квалификации и профессионального мастерства на полугодие	Декабрь, май	КК ИПК, ЦНППМ Начальник ОО администрации района	
9	Информирование ОУ о плане-графике на полугодие	Декабрь, май	Муниципальный координатор ПК	Рассылка почтой и публикация на сайте ММЦ
10	Информирование ОУ о плане-графике на месяц (с коррективами)	ежемесячно	Муниципальный координатор ПК	Рассылка почтой
11	Предоставление подтверждения на обучение муниципальному координатору	В срок не менее чем за 7 дней до начала обучения	Ответственный за ПК в ОУ	Подтверждение по форме 3, заверенное печатью и подписью руководителя ОУ
12	Обязательное оповещение муниципального координатора при форс-мажорных обстоятельствах	В срок не менее чем за 3 дня до начала обучения	Ответственный за ПК в ОУ	По возможности обеспечить замену кандидатуры самостоятельно. В случае отказа от обучения, предоставляется объяснительная от руководителя ОУ.

13	Размещение подтверждения в личном кабинете на сайте КК ИПК	Согласно Соглашению, не позднее, чем за 7 дней до начала обучения	Муниципальный координатор ПК	
14	Аналитическая справка по итогам заявочной компании	В течение месяца после подачи заявки	Муниципальный координатор ПК	Анализ по учету рекомендаций и наличию обоснования заявки

Форма 1.

Рекомендации специалистов УО и методистов ММЦ по курсовой подготовке педагогических и руководящих работников
ОУ на ___ полугодие 20__ года

№	Образовательное учреждение	Рекомендованная тема программы повышения квалификации	Должность, для которой рекомендованы программы повышения квалификации, или ФИО работника	Основание для рекомендации
---	----------------------------	---	--	----------------------------

Специалист УО _____

Методист ММЦ _____

Форма 2.

Заявка
на зачисление работников образования в качестве слушателей на курсы повышения квалификации работников
образования на ___ полугодие 20__ года
ОУ _____

№	Название программы повышения квалификации	Сроки	ФИО (полностью)	Должность	Обоснование выбора
---	---	-------	-----------------	-----------	--------------------

Директор ОУ _____

Форма 3.

Подтверждение обучения педагогических и руководящих работников ОУ
на программы повышения квалификации

ОУ _____

№	Название программы повышения квалификации	Сроки	ФИО (полностью)	Должность
---	---	-------	-----------------	-----------

Директор ОУ _____