Приложение к портфолио

«Согласовано»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(фамилия, имя, отчество (при наличии)
руководителя (уполномоченного заместителя
руководителя) организации), подпись, печать
(при наличии)

ОТЧЕТо профессиональной деятельности

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность (при наличии)
с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(указывается период, за который подается отчет о профессиональной деятельности)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(полное наименование организации в соответствии с данными в едином государственном реестре юридических
лиц / едином государственном реестре индивидуальных предпринимателей (при наличии)

для прохождения периодической аккредитации по специальности

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(личная подпись аккредитуемого)

|  |  |
| --- | --- |
| Сведения об организации, вкоторой аккредитуемыйосуществляет профессиональнуюдеятельность (краткаяхарактеристика организации,отражающая основныенаправления ее деятельности, ееструктура) |  |
| Наименование структурногоподразделения, в которомаккредитуемый осуществляетпрофессиональную деятельность,основные задачи и функцииуказанного структурногоподразделения |  |
| Стаж работы по специальности |  |
| Описание выполняемой работы всоответствии с трудовой функцией |  |
| Опыт работы, включая анализпрофессиональной деятельностиза отчетный период |  |
| Повышение уровня знаний,умений, профессиональныхнавыков за отчетный период |  |
| Выполнение функции наставника(при наличии) |  |
| Квалификационная категория,ученая степень (при наличии) |  |
| Предложения посовершенствованию своейпрофессиональной деятельности |  |