

Согласие работника на закрепление за ним наставника

Настоящим я, _____,
(фамилия, имя, отчество работника, занимаемая им должность с названием организации)

_____,
даю свое согласие на закрепление за мной с «____» _____ 20____ г. по «____» _____
20____ г. в качестве наставника

_____,
(фамилия, имя, отчество наставника, занимаемая им должность с названием организации)

№ п/п	Вид наставничества	Ожидаемый результат	Условия	Сроки
1.	Опытный педагог- молодой специалист	Преодоление профессиональных дефицитов; формирование профессиональных компетенций педагога в соответствии с требованиями профессионального стандарта педагога	Посещение, совместное проектирование и анализ занятий, составление плана индивидуальной траектории развития; самообразование в рамках реализации целевой программы наставничества	2025-2026 учебный год

(дата)

(подпись)