

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
основная общеобразовательная школа с. Ульяновка
Кузнецкого района Пензенской области
(МБОУ ООШ с. Ульяновка)

Индивидуальный образовательный маршрут педагога
ФИО учителя

1. Личный профиль

1.1. Общие сведения о педагоге

Ф. И. О. педагога	
Образование (учебное заведение, год окончания, специальность по диплому)	
Занимаемая должность	
Педагогический стаж	
Квалификационная категория	
Дата прохождения аттестации	
Профессиональные достижения	

1.2. Сведения о повышении квалификации за последние три года

№ п/п	Место прохождения (наименование организации, город)	Название программы	Количество часов	Результаты обучения (дата выдачи и (или) номер свидетельства, удостоверения, сертификата)
1				
2				
<...>	<...>	<...>	<...>	<...>

2. Сведения о прохождении независимой диагностики уровня сформированности профессиональных компетенций

2.1. Сведения о результатах диагностики

Дата	Место проведения	Результаты диагностик
	Сайт «Я учитель» https://education.yandex.ru/uchitel/intensiv3/	

Дата	Место проведения	Результаты диагностик
	<i>Оценка профессиональных компетенций</i>	

2.2. Описание профессиональных дефицитов и определение задач профессионального развития

Выявленные дефициты	Задачи профессионального развития
----------------------------	--

3. Планируемые результаты реализации ИОМ

- 1.
- 2.

4. Планируемый срок реализации ИОМ

Начало реализации ИОМ	Окончание реализации ИОМ
<i>Март 2022 года</i>	<i>Март 2023 года</i>

5. Дорожная карта профессионального развития

Направление	Мероприятия, направленные на устранение выявленных дефицитов	Сроки	Отметка о выполнении
Профессиональное (предмет)			
	<...>	<...>	<...>
Психолого- педагогическое	•		
	<...>	<...>	<...>
Методическое			
	<...>	<...>	<...>
ИКТ- компетентность			
	<...>	<...>	<...>

6. Курсы повышения квалификации в Центре непрерывного повышения профессионального мастерства педагогических работников

№ п/п	Дата прохождения КПК	Тема курсов повышения квалификации
1		
2		
<...>	<...>	<...>

7. Рефлексия по итогам прохождения ИОМ

Дата	Самооценка реализации ИОМ
------	---------------------------

Педагог

Директор школы

Дата разработки ИОМ