**Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение**

**«Рыбинобудская средняя общеобразовательная школа»**

**306260 Курская область Обоянский район сл.Рыбинские Буды ул.Ленина**

Тел: 2-51-77 e – mail : budy\_skola@mail.ru

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)

#  , в целях осуществления следующих видов наставничества:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Вид наставничества** | **Ожидаемый результат** | **Условия** | **Сроки** |
| 1. | Систематическая методическая поддержка затруднений наставляемого специалиста и выбор форм оказания помощи на основе его потребностей. | Преодоление профессиональных методов формирующего оценивания. | Посещение, совместное проектирование и анализ уроков, составление планов самообразования. | 2023-2024 учебный год. |
| 2. |  |  |  |  |

« » 20 г. / / (дата оформления согласия) (подпись и расшифровка подписи работника)