

## 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 молодых педагогов (имеющих педагогических стаж менее трех лет)/неопытных педагогов организации	Преодоление профессиональных дефицитов	Посещение, совместное проектирование и анализ уроков, составление планов самообразования, собеседования, тренинги, методические консультации, анкетирование, тестирование, участие в различных очных и дистанционных мероприятиях	2023-2024 учебный год

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

(дата оформления согласия)

(подпись и расшифровка подписи работника)

## Согласие работника на выполнение функций наставника

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

даю свое согласие на выполнение функций наставника с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
по «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. для наставляемого \_\_\_\_\_,

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

в целях осуществления следующих видов наставничества:

№ п/п	Вид наставничества	Ожидаемый результат	Условия	Сроки
1.	Систематическая методическая поддержка молодых педагогов (имеющих педагогических стаж менее трех лет)/неопытных педагогов организации	Преодоление профессиональных дефицитов	Посещение, совместное проектирование и анализ уроков, составление планов самообразования, собеседования, тренинги, методические консультации, анкетирование, тестирование, участие в различных очных и дистанционных мероприятиях	2023-2024 учебный год

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

(дата оформления согласия)

(подпись и расшифровка подписи работника)