МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
Городского округа Балашиха
«Гимназия №2 имени М. Грачева»

143980, Московская обл., г. Балашиха,
мкр. Железнодорожный, ул. Школьная, д.3, строение 1
тел. (495) 527-70-43
gymnazya2@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 наставляемого	Преодоление профессиональных затруднений при применении методов формирующего оценивания	Посещение, совместное проектирование и анализ уроков, составление планов самообразования.	

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

Директор Андреева Т.Г.