

# Портфолио



Шемаханова Дарья  
Александровна  
15 группа

## Резюме

Ф.И.О. Шемаханова Дарья Александровна

Дата рождения: 12.06.1998г.

Гражданство: РФ

Контактный телефон: 8-906-528-84-39

Адрес электронной почты: vip.shemakhanova@mail.ru

Образование:

2005-2016г.- МОУСШ № 62

настоящее время- ГПОАУ ЯО Ярославский педагогический колледж

Опыт работы: 2014-2015г.- BTL агентство "Empire";

должность: промоутер

2015-2016г. BTL агентство «Power»;

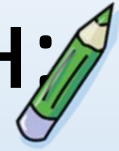
должность: промоутер

2016-2017г. «B-B Clinic»;

должность: оператор «Call-центра»

Личные качества: коммуникабельность, активность, работоспособность, внимательность, исполнительность, ответственность и стремление к повышению профессионального уровня, а также умение быстро обучаться и запоминать новую информацию.

# По моему мнению, педагог должен:



- Любить ребёнка, уважать его мнение
- Давать материал в понятной для ребёнка форме
- Саморазвиваться и самосовершенствоваться
- Принимать участие в различных конкурсах, семинарах и т.п
- Выглядеть опрятно
- Принимать всех детей
- Быть профессионалом своего дела





Если б не было учителя,  
То и не было б, наверное,  
Ни поэта, ни мыслителя,  
Ни Шекспира, ни Коперника.



И поныне бы, наверное,  
Если б не было учителя,  
Неоткрытые Америки  
Оставались неоткрытыми.



И не быть бы нам Икарами,  
Никогда б не взмыли в небо мы,  
Если б в нас его стараньями  
Крылья выращены не были.



Без его бы сердца доброго  
Не был мир так удивителен.  
Потому нам очень дорого  
Имя нашего учителя!



# **ФГОС НОО ОВЗ**

(Утв. приказом МО РФ от 19 декабря 2014 г. N 1598)

## **для следующих групп обучающихся с ОВЗ**

1. Глухих
2. Слабослышащих, позднооглохших
3. Слепых
4. Слабовидящих
5. С тяжелыми нарушениями речи
6. С нарушениями опорно-двигательного аппарата
7. С задержкой психического развития
8. С расстройствами аутистического спектра
9. Со сложными дефектами





Приложение № 1 к Положению  
рекомендуемый образец  
Председателю аттестационной комиссии

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество —  
полностью)  
Работающего по специальности \_\_\_\_\_

в должн \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

наименование аттестационной комиссии

\_\_\_\_\_

ФИО аттестуемого

\_\_\_\_\_

должность, место работы (в соответствии с Уставом  
образовательного учреждения)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу Вас присвоить мне \_\_\_\_\_  
(указать)

категорию по специальности \_\_\_\_\_  
(указать)

Стаж работы по данной специальности \_\_\_\_\_ лет  
Квалификационная категория \_\_\_\_\_

по специальности \_\_\_\_\_  
(указать)

Присвоена в \_\_\_\_\_ году.  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу аттестовать меня в 20\_\_ - 20\_\_ учебном году на установление \_\_\_\_\_  
первой, высшей

квалификационной категории по должности \_\_\_\_\_

В настоящее время имею (не имею) \_\_\_\_\_ квалификационную категорию, присвоенную по должности  
\_\_\_\_\_ приказом \_\_\_\_\_, срок ее действия \_\_\_\_\_  
реквизиты приказа

Основанием для установления заявленной квалификационной категории считаю следующие результаты  
работы: \_\_\_\_\_

Сообщаю о себе следующие сведения:

образование \_\_\_\_\_  
наименование образовательного учреждения, год окончания, полученная специальность и квалификация по диплому

Стаж педагогической работы \_\_\_\_\_ лет, в данной должности \_\_\_\_\_ лет, в данном учреждении \_\_\_\_\_ лет.  
Имею следующие награды (отраслевые, государственные), звания, ученую степень, ученое звание \_\_\_\_\_

С порядком аттестации педагогических работников государственных и муниципальных образовательных  
учреждений ознакомлен (а).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись

Телефон дом. \_\_\_\_\_

сп. \_\_\_\_\_



Зелёная зона кабинета начальных классов



# Портфолио



Шемаханова Дарья  
Александровна  
15 группа