

НАЗВАНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

**ПЛАН-КОНСПЕКТ МАСТЕР-КЛАССА**

**ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ТЕХНОЛОГИЯ:**  
**(указать используемую технологию)**

**ФИО аттестуемого**

Должность \_\_\_\_\_

Стаж работы в данной должности \_\_\_\_\_

Имеющаяся квалификационная категория \_\_\_\_\_

Заявленная квалификационная категория \_\_\_\_\_