

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Державної служби
якості освіти України
01.03.2019 № 01-11/10
(в редакції наказу Державної
служби якості освіти України
від 01.09.2021 № 01-11/56)

ЕКСПЕРТНИЙ ВИСНОВОК

■ щодо оцінювання професійних компетентностей учасника сертифікації ■

1. Учасник сертифікації _____
(прізвище, ім'я, по батькові)

2. ID учасника сертифікації 3. Регіон _____

4. Місце роботи учасника сертифікації _____

5. ID експерта I 6. ID експерта II

7. Результати оцінювання

Критерій	Бали	Критерій	Бали	Критерій	Бали	Критерій	Бали
1.1	<input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/>	3.3	<input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/>	7.2	<input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/>	12.1	<input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/>
1.2	<input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/>	4.1	<input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/>	8.1	<input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/>	12.2	<input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/>
1.3	<input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/>	4.2	<input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/>	8.2	<input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/>	13.1	<input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/>
2.1	<input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/>	4.3	<input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/>	9.1	<input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/>	13.2	<input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/>
2.2	<input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/>	5.1	<input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/>	9.2	<input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/>	14.1	<input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/>
2.3	<input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/>	5.2	<input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/>	10.1	<input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/>	14.2	<input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/>
2.4	<input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/>	6.1	<input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/>	10.2	<input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/>	15.1	<input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/>
3.1	<input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/>	6.2	<input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/>	11.1	<input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/>	15.2	<input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/>
3.2	<input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/>	7.1	<input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/>	11.2	<input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/>		

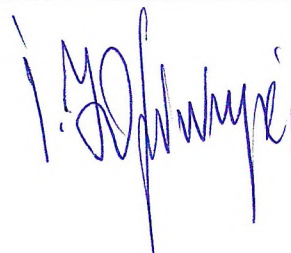
8. Загальна сума балів за всіма критеріями ,

9. Відмітка про наявність інформації щодо проведення учасником сертифікації репетиції навчального заняття*
* у разі проставлення цієї відмітки опис обґрунтування подається на зворотній стороні висновку

10. Експерт I _____
(підпис) (прізвище та ініціали) (дата)

11. Експерт II _____
(підпис) (прізвище та ініціали) (дата)

Директор департаменту
акредитації та моніторингу



Іван ЮРІЙЧУК