

Số: 125/QĐ-SGDĐT

Hải Dương, ngày 26 tháng 10 năm 2015

**QUYẾT ĐỊNH**

Về việc Ban hành Phiếu đánh giá, xếp loại tổ chức các hoạt động  
của giáo viên, nhân viên trường mầm non

**GIÁM ĐỐC SỞ GIÁO DỤC VÀ ĐÀO TẠO HẢI DƯƠNG**

Căn cứ Quyết định số 21/2009/QĐ-UBND ngày 14 tháng 7 năm 2009 của UBND tỉnh Hải Dương quy định chức năng, nhiệm vụ, quyền hạn và cơ cấu tổ chức của Sở Giáo dục và Đào tạo (GD&ĐT);

Căn cứ Thông tư số 17/2009/TT-BGDDT ngày 25 tháng 7 năm 2009 của Bộ GD&ĐT về việc ban hành chương trình Giáo dục mầm non;  
Xét đề nghị của Trưởng phòng Giáo dục Mầm non,

**QUYẾT ĐỊNH:**

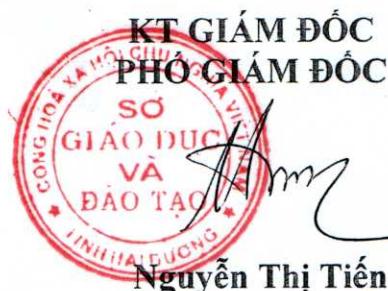
**Điều 1.** Ban hành Phiếu đánh giá, xếp loại tổ chức hoạt động học, hoạt động ngoài trời, hoạt động góc, hoạt động chiều của giáo viên (*mẫu số 1*) và phiếu đánh giá, xếp loại tổ chức các hoạt động khác của giáo viên, nhân viên (*mẫu số 2 và 3*) trường mầm non.

**Điều 2.** Các phiếu đánh giá xếp loại này được sử dụng cho công tác kiểm tra, đánh giá, xếp loại giáo viên, nhân viên của hiệu trưởng và công tác thanh tra, kiểm tra của Phòng GD&ĐT, Sở GD&ĐT.

**Điều 3.** Các ông (bà) Trưởng phòng Sở, Trưởng Phòng GD&ĐT, Hiệu trưởng các trường mầm non căn cứ quyết định thi hành./.

*Noi nhận:*

- Lãnh đạo Sở (để báo cáo);
- Như Điều 3;
- Lưu: VT, GDMN.



Nguyễn Thị Tiên

## PHIẾU ĐÁNH GIÁ HOẠT ĐỘNG CỦA GIÁO VIÊN MẦM NON

NĂM HỌC 201.... - 201.....

(Kèm theo Quyết định số 1325/QĐ-SGDĐT ngày 26/10/2015 của Sở GD&amp;ĐT)

Họ và tên người đánh giá: ..... , cấp đánh giá: .....

Họ và tên giáo viên dạy: .....

Trường MN.....; Huyện (TP, TX): .....

Loại hoạt động: ..... Tên đê tài.....

Dạy nhóm, lớp .....

NỘI DUNG ĐÁNH GIÁ	ĐIỂM CHUẨN	ĐIỂM ĐẠT
<b>1. Chuẩn bị:</b> 1.1 Giáo án trình bày rõ ràng, đúng nội dung, có tính sáng tạo phù hợp với thực tế. 1.2 Có đủ đồ dùng cho cô và trẻ, đảm bảo tính sư phạm, thuận tiện, an toàn trong sử dụng. 1.3 Địa điểm tổ chức hoạt động phù hợp, sắp xếp chỗ ngồi cho trẻ hợp lý	3 1 1	
<b>2. Nội dung:</b> 2.1 Giáo viên nắm chắc yêu cầu và kiến thức cơ bản của hoạt động. 2.2 Kiến thức đảm bảo chính xác, hệ thống, khoa học theo đặc trưng của hoạt động. 2.3 Lựa chọn nội dung giáo dục tích hợp hợp lý, phù hợp, hiệu quả, gắn với đời sống thực tế xung quanh trẻ.	6 3 2	
<b>3. Phương pháp:</b> 3.1 Sử dụng linh hoạt các phương pháp phù hợp với đặc trưng và đảm bảo hiệu quả của hoạt động. 3.2 Hình thức tổ chức hoạt động phù hợp với các đối tượng, phát huy tính tích cực của trẻ, quan tâm đến trẻ khuyết tật học hoà nhập (nếu có). 3.3 Bao quát lớp học, đảm bảo an toàn cho trẻ, xử lý các tình huống sư phạm khéo léo, kịp thời. 3.4 Khai thác, sử dụng thiết bị, đồ dùng dạy học thiết thực, hiệu quả. 3.5 Đảm bảo thời gian của hoạt động, phân bổ thời gian hợp lý. 3.6 Lời giảng mạch lạc, truyền cảm, không ngọng, lặp. 3.7 Tác phong nhẹ nhàng, linh hoạt, tình cảm, yêu thương, tôn trọng trẻ.	8 1 1 1 1 2 1	
<b>4. Kết quả:</b> 4.1 Hoạt động diễn ra tự nhiên, nhẹ nhàng, phù hợp với tâm lý của trẻ. 4.2 Trẻ hứng thú, tích cực tham gia các hoạt động trong giờ học. 4.3 Đa số trẻ đạt được kiến thức, kỹ năng theo mục tiêu của hoạt động.	3 0,5 1,0 1,5	
<b>Tổng điểm</b>	<b>20</b>	

**\*Ghi chú:** đạt 17-20 điểm xếp loại Giỏi; đạt 13-dưới 17 điểm xếp loại Khá; đạt 10-dưới 13 điểm xếp loại TB; đạt dưới 10 điểm xếp loại Không đạt yêu cầu.

## ĐÁNH GIÁ CHUNG

\***Ưu điểm:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

\***Xếp loại:**

Tổng điểm đạt: ...../20; Xếp loại: .....

Ngày ..... tháng ..... năm 201....

**CHỮ KÝ CỦA GIÁO VIÊN**  
(Ký, ghi rõ họ tên)

**NGƯỜI ĐÁNH GIÁ**  
(ký, ghi rõ họ tên)

**PHIẾU KIỂM TRA, ĐÁNH GIÁ HOẠT ĐỘNG KHÁC**

(Kèm theo Quyết định số 1325/QĐ-SGDĐT ngày 26/10/2015 của Sở GD&amp;ĐT)

**Họ và tên người đánh giá:** .....**Chức vụ:** .....**Họ và tên người được đánh giá:** .....**Trường MN:** ..... ; **Huyện (TP, TX):** .....**Nội dung kiểm tra, đánh giá:** .....**Nhận xét, đánh giá chung:****1 - Ưu điểm:** .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**2 - Nhược điểm:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**3 - Xếp loại:**

.....  
.....

**CHỮ KÝ CỦA NGƯỜI ĐƯỢC ĐÁNH GIÁ**  
(Ký, ghi rõ họ tên)

Ngày ..... tháng ..... năm 201....

**NGƯỜI ĐÁNH GIÁ**  
(ký, ghi rõ họ tên)

## PHIẾU ĐÁNH GIÁ HOẠT ĐỘNG TỔ CHỨC BỮA ĂN CHO TRẺ

## CỦA GIÁO VIÊN MẦM NON

(Kèm theo Quyết định số 4325/QĐ-SGDĐT ngày 26/10/2015 của Sở GD&amp;ĐT)

Họ và tên giáo viên: .....

Lớp (nhóm trẻ):.....

Trường MN.....Huyện (TP, TX).....

NỘI DUNG ĐÁNH GIÁ	ĐIỂM CHUẨN	ĐIỂM ĐẠT
<b>1. Chuẩn bị</b> 1.1. Địa điểm tổ chức bữa ăn sạch sẽ, thoáng mát, đảm bảo diện tích 1.2. Bố trí, sắp xếp bàn ghế ăn hợp lý, đảm bảo an toàn cho trẻ. 1.3. Có đầy đủ đồ dùng phục vụ cho giờ ăn của trẻ, đảm bảo vệ sinh, an toàn, phù hợp với lứa tuổi (dụng cụ chia ăn, dụng thức ăn, bát, thìa, đĩa, khăn lau, khăn ăn...) 1.4. Có bát, thìa riêng cho giáo viên để nếm thức ăn	5 1 1 2	
<b>2. Tổ chức giờ ăn</b> 2.1. Trang phục của giáo viên gọn gàng, đảm bảo vệ sinh và đeo khẩu trang khi chia đồ ăn cho trẻ 2.2. Thực hiện việc chia ăn cho trẻ đúng quy định: đảm bảo an toàn, vệ sinh; đúng khẩu phần; để dư 2 suất ăn để phòng trẻ làm đổ hoặc nôn, trớ... 2.3. Giáo dục văn hóa ăn uống, thói quen giữ vệ sinh và tự phục vụ cho trẻ. 2.4. Tạo không khí thoải mái, vui vẻ cho trẻ trong giờ ăn. 2.5. Bao quát, xử lý tình huống kịp thời, quan tâm tới trẻ mới đi, trẻ bị ốm, trẻ ăn chậm... 2.6. Thời gian tổ chức bữa ăn đảm bảo đúng quy định	10 1 3 1 2 2 1	
<b>3. Kết thúc</b> 3.1. Trẻ ăn hết suất; trẻ biết (hoặc hợp tác với cô) lau miệng, uống nước (hoặc đánh răng) sau khi ăn; biết tự phục vụ, lao động vệ sinh trong và sau khi ăn phù hợp với độ tuổi. 3.2. Đảm bảo vệ sinh sau khi ăn: Thu dọn đồ dùng, dụng cụ gọn gàng; lau chùi, sắp xếp bàn ghế, phòng nhóm ngăn nắp, sạch sẽ ...	5 3 2	
<b>TỔNG ĐIỂM</b>		<b>20</b>

**Ghi chú:** Đạt 17- 20 điểm xếp loại Tốt; đạt 13- dưới 17 điểm xếp loại Khá; đạt 10- dưới 13 điểm xếp loại Đạt yêu cầu; đạt dưới 10 điểm xếp loại Không đạt yêu cầu.

# ĐÁNH GIÁ CHUNG

**\* Ưu điểm:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**\* Hạn chế:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**\* Xếp loại:**

Tổng điểm đạt: ...../20; Xếp loại: .....

*Ngày.....tháng.....năm 201...*

ĐỐI TƯỢNG KIỂM TRA  
(Ký, ghi rõ họ tên)

NGƯỜI KIỂM TRA  
(Ký, ghi rõ họ tên)