В представительство
главной аттестационной комиссии министерства
образования Рязанской области
в Касимовском муниципальном районе
(наименование аттестационной комиссии)
от_____
_____
(фамилия, имя, отчество (полностью))
_____
_____
(должность, место работы)
Дата рождения_____ *(полностью)*

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу аттестовать меня в 20 году на квалификационную категорию по должности (должностям) «учитель»

Наличие квалификационной категории, срок ее действия

_____

Основанием для аттестации на указанную в заявлении квалификационную категорию считаю следующие результаты работы, соответствующие требованиям, предъявляемым к _____ квалификационной категории[1]:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Сообщаю о себе следующие сведения:

образование (когда и какое образовательное учреждение профессионального образования окончил, полученная специальность и квалификация)

_____
_____

Общий трудовой стаж ___лет, стаж педагогической работы (по специальности) _____ лет, в данной должности _____лет; в данном учреждении_____,

дата назначения на занимаемую должность _____ (полностью)

Имею следующие награды, звания, ученую степень, ученое звание _____
_____
_____
_____
_____

Сведения о повышении квалификации

_____
_____

Аттестацию на заседании аттестационной комиссии прошу провести в моем присутствии (без моего присутствия) (нужное подчеркнуть)

С порядком аттестации педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность ознакомлен(а).

Даю согласие на обработку содержащихся в настоящем заявлении персональных данных, т.е. их сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, обновление, изменение, использование, распространение (в том числе передачу) в целях проведения моей аттестации. Согласие на обработку персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении, действует до даты подачи заявления об отзыве настоящего согласия.

"____" _____20____ г. Подпись _____

Телефон дом. _____, служ. _____, сотовый _____.