

В Аттестационную комиссию
Министерства образования
и молодежной политики
Свердловской области

_____ (фамилия, имя, отчество)

_____ (должность согласно трудовому договору, место работы, наименование образовательной организации по Уставу, территория)
(заполняется педагогическим работником, претендующим на установление квалификационной категории)

ЗАЯВЛЕНИЕ

*Прошу аттестовать меня в 20__ году на _____ квалификационную категорию по должности _____.

*В настоящее время имею _____ квалификационную категорию по должности _____, срок ее действия до _____, либо (квалификационной категории не имею).

Основанием для аттестации на указанную в заявлении квалификационную категорию считаю следующие результаты работы, соответствующие требованиям, предъявляемым к _____ квалификационной категории (результаты профессиональной деятельности на основании _____ требований, _____ предъявляемых к квалификационной категории, установленных приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 07.04.2014 № 276 «Об утверждении порядка проведения аттестации педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность», пункты 36, 37).

Сообщаю о себе следующие сведения:

образование (когда и какое образовательное учреждение профессионального образования _____ окончил, _____ полученная _____ специальность и квалификация) _____, стаж педагогической работы (по специальности) _____ лет, в данной должности _____ лет, в данном учреждении _____ лет.

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

_____ Сведения о дополнительном профессиональном образовании:

*Аттестацию на заседании Аттестационной комиссии прошу провести в моем присутствии (без моего присутствия).

*На обработку моих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», согласен (согласна).

*« ____ » _____ 20__ г.

*Подпись _____

_____ * Поля, отмеченные * обязательны для заполнения.