В аттестационную комиссию Министерства образования и науки Кузбасса по аттестации педагогических работников организаций, осуществляющих

образовательную деятельность, в целях установления квалификационной

категории (первой, высшей) от

(фамилия, имя, отчество полностью)

(должность, место работы)

 проживающей (его) по адресу:

почтовый индекс, город (район), улица, дом, квартира,

телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу аттестовать меня в 20 году на

квалификационную категорию по должности

В настоящее время (имею квалификационную категорию,

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:

Сообщаю о себе следующие сведения:

число, месяц, год рождения

занимаемая должность на момент аттестации и дата назначения на эту

должность , образование (когда и какую образовательную организацию профессионального образования окончил, полученная специальность и квалификация по диплому)

сведения о дополнительном профессиональном образовании за последние

3 года до прохождения аттестации (дата выдачи документа, наименование образовательной организации, образовательная программа, срок освоения)

общий трудовой стаж лет,

стаж педагогической работы (по специальности) лет,

в данной должности лет; в данной организации лет. Имею следующие награды, звания, ученую степень, ученое звание

С Порядком проведения аттестации педагогических работников

организаций, осуществляющих образовательную деятельность ознакомлен(а).

Разрешаю обрабатывать свои персональные данные для подготовки документов при проведении аттестации.

" " 20 г. Подпись

Телефон дом. , сот. сл.