|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **В Аттестационную комиссию** | |
|  | **Комитета по науке и высшей школе** | |
|  | от |  |
|  |  | (фамилия, имя, отчество) |
|  |  | |
|  | (занимаемая должность) | |
|  |  | |
|  | (место работы) | |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Прошу аттестовать меня в 201\_ году на | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| квалификационную категорию по должности | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| В настоящее время имею | | | | | | |  | | | | | | | квалификационную категорию по должности | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| срок ее действия | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| (указать число, месяц, год прохождения аттестации) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Основными достижениями деятельности за межаттестационный период считаю следующее: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Результаты моей работы, соответствующие требованиям, предъявляемым к заявленной квалификационной категории, представлены в материалах согласно приложению.  Дополнительно сообщаю о себе следующие сведения: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| образование | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | (год окончания, полное наименование образовательной организации, специальность, квалификация) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Сведения о дополнительном профессиональном образовании, полученном в межаттестационный период. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| Период прохождения | | | | Наименование  учреждения | | | | | № свидетельства | | | | | | Тема образовательной программы | | | | Количество часов | | | |
|  | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Аттестацию на заседании аттестационной комиссии прошу провести (нужное отметить) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| в моем присутствии | | | | | |  | | | |  | |  | | | | | |  | |  | | |
| без моего присутствия | | | | | |  | | | | V | |  | | | | | |  | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| С **Порядком**1 проведения аттестации педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность ознакомлен(а). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| В соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 27 июля 2006 года №152-ФЗ  «О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных, в целях проведения аттестации. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| " |  | " |  | | | | | 20 | |  | г. | |  | | |  |  | | | | | |
|  |  |  |  | | | | |  | |  |  | | Подпись | | |  | Расшифровка подписи | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Контактные телефоны: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Письменное уведомление о сроке и месте проведения аттестации прошу направить:   |  |  | | --- | --- | | по месту работы | V | | на электронный адрес |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

1 Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации *от 07.04.2014 № 276* «Об утверждении порядка проведения аттестации педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность»