

Председателю Аттестационной  
комиссии Департамента образования и  
науки ХМАО - Югры

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество заявителя)

### Заявление

Прошу аттестовать меня в 20\_\_ году на \_\_\_\_\_ квалификационную категорию по должности \_\_\_\_\_.

Дополнительно 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

В настоящее время имею \_\_\_\_\_ квалификационную категорию, срок ее действия до \_\_\_\_\_) или (квалификационной категории не имею).

Основанием для аттестации на указанную в заявлении квалификационную категорию считаю следующие результаты работы, соответствующие требованиям, предъявляемым к \_\_\_\_\_ квалификационной категории:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

Сведения о повышении квалификации (где и когда были пройдены курсы повышения квалификации) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

С порядком аттестации педагогических работников государственных и муниципальных образовательных учреждений ознакомлен(а).

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных, которые будут использоваться при проведении процедуры аттестации.

Телефон:

Email:

Дата/Подпись