|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | В аттестационную комиссию | |
|  | |
| от | |
| (фамилия, имя, отчество) | |
|  | |
| (должность, место работы) | |
|  | |
|  | |
| **Заявление** | | |
| Прошу аттестовать меня в 20\_\_ году на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| квалификационную категорию по должности (должностям) | | |
|  | | |
| В настоящее время имею \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_квалификационную категорию, присвоенную \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (приказ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- № \_\_\_\_\_\_) | | |
| Основанием для аттестации считаю следующие результаты работы,  соответствующие требованиям, предъявляемым на соответствие занимаемой должности | | |
| *(Сведения о результатах работы могут являться приложением к заявлению)* | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
| Считаю наиболее приемлемым прохождение экспертизы в форме: | | |
|  | | |
|  | | |
| Сообщаю о себе следующие сведения: | | |
| Год, число и месяц рождения | | |
| Образование | | |
| (когда и какое образовательное учреждение окончил(а), специальность и квалификация по диплому) | | |
|  | | |
|  | | |
| Сведения о повышении квалификации за последние пять лет | | |
|  | | |
|  | | |
| Наличие ученой степени, ученого звания | | |
|  | | |
| Стаж педагогической работы (работы по специальности) \_\_\_\_\_\_\_\_ лет, | | |
| стаж работы в данном учреждении \_\_\_\_\_\_ лет, | | |
| в данной должности \_\_\_\_ лет | | |
| Общий трудовой стаж | | |
| Имею следующие награды | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
| Аттестацию на заседании аттестационной комиссии прошу провести  в моём присутствии, без моего присутствия. | | |
| (нужное подчеркнуть или оставить) | | |
| Электронный адрес: | |  |
| Телефон домашний | | Телефон служебный |
| Телефон мобильный | |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. | | Подпись |