

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 повышении квалификации _____

*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