В Главную (краевую) аттестационную комиссию

от (фамилия, имя, отчество) (должность, место работы)

Заявление

Прошу аттестовать меня в 2020 году на первую (высшую) квалификационную категорию по должности (как в региональных требованиях)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Форма аттестации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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:

 (основания из приказ Минобрнауки России от 07.04.2014 № 276 «Об утверждении порядка проведения аттестации педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность»)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 (не документы подтверждающие участие в мероприятии, за заслуги \_\_\_\_\_\_\_\_

Сведения о повышении квалификации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(период с 18 по 25 число) » 20\_\_ год

Должность педагога \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.О. Фамилия

Телефон домашний \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

телефон служебный\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

электронная почта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*СОГЛАСОВАНО:*

Руководитель образовательного учреждения

(как по уставу и лицензии) (подпись) И.О. Фамилия

(период с 20 по 25 число) » 20\_\_ год

МП

Руководитель

профессионального объединения (подпись) Фамилия, инициалы

(ГМО, ТГ, ПГ)

№ протокола заседания

(если выступали на Городском методическом совете

Председатель городского методического совета Е.В. Кужелева

Руководитель управления образования

администрации города Ачинска \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Т.А. Быкова

Дата:

МП

Объем более 2 – х листов, согласования отдельно от текста не приносить!!!!!!!!!!!!

Распечатываем на двух листах!!!! Сканировать не нужно!!!!!