

Приложение 1
к Регламенту
работы аттестационной комиссии
министерства образования Новосибирской
области по аттестации в целях установления
квалификационных категорий педагогических
работников организаций, осуществляющих
образовательную деятельность и находящихся
в ведении Новосибирской области,
педагогических работников муниципальных
и частных организаций, осуществляющих
образовательную деятельность

Типовая форма

В аттестационную комиссию
министерства образования
Новосибирской области

от _____

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

(должность, место работы
муниципальный район, городской округ)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу аттестовать меня в 20__ году на _____ квалификационную категорию по должности _____

В настоящее время (имею(л)) _____ квалификационную категорию, установленную _____.

Сообщаю о себе следующие сведения:

(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.

награды, звания, ученая степень, ученое звание _____

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

С порядком аттестации педагогических работников ознакомлен(а).

В соответствии с п. 1 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» согласен (согласна) на осуществление любых действий

(операций), в том числе получение, обработку, хранение, в отношении моих персональных данных, необходимых для проведения аттестации.

Информацию (сведения) о результатах профессиональной деятельности (не) предоставляю (нужное подчеркнуть).

«___» _____ 20___ г.

Подпись _____

Телефон моб. _____, сл. _____, электронная почта _____