

В аттестационную комиссию  
Управления образования  
Ступинского муниципального  
района

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_  
(должность, место работы)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

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

В настоящее время \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (имею \_\_\_\_\_ квалификационную категорию, срок ее действия до \_\_\_\_\_, либо квалификационной категории не имею).

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.

Ориентировочный срок проведения экспертизы уровня профессиональной компетентности педагогического работника \_\_\_\_\_.

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

С Положением о порядке аттестации кандидатов на должность руководителя и руководителей государственных образовательных организаций, подведомственных управлению образования Ступинского муниципального района, ознакомлен(а).

Даю согласие на обработку, использование и хранение моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_

Телефон: дом. \_\_\_\_\_,  
сл. \_\_\_\_\_

моб. \_\_\_\_\_.