

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. _____.