

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, расположенных на
территории Новосибирской области

ФОРМА

В аттестационную комиссию
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, расположенных
на территории 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 (должностям) _____

В настоящее время (имею(л)) _____ квалификационную категорию, срок ее действия до _____ либо (квалификационной категории не имею).

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 _____