

<p>Регистрационный номер</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;">№</div> <p>Дата приема заявления</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; height: 30px;"></div>	<p style="text-align: center;">В аттестационную комиссию Министерства образования и науки Республики Северная Осетия-Алания по проведению аттестации педагогических работников государственных и муниципальных образовательных учреждений</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">(фамилия, имя, отчество педагогического работника)</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">(должность)</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">(полное наименование образовательной организации в соответствии с Уставом)</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
---	---

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу аттестовать меня на первую квалификационную категорию по должности: _____.

В настоящее время:

имею _____ квалификационную категорию по должности _____, срок ее действия с _____ по _____

(дата, номер приказа, кем издан)

квалификационной категории не имею;

имел (а) _____ квалификационную категорию по должности _____, срок ее действия с _____ по _____

(дата, номер приказа, кем издан)

Сообщаю о себе следующие сведения:

образование _____
 (уровень, наименование образовательного учреждения, дата окончания, полученная специальность и квалификация)

_____ ;

общий стаж _____ ; **педагогический стаж** _____ ; **в данной должности** _____ ;
наличие государственных наград _____

сведения о повышении квалификации в межаттестационный период _____

(год, место прохождения курсовой подготовки/тема, объём часов)

Основанием для аттестации на первую квалификационную категорию считаю следующие результаты моей профессиональной деятельности, соответствующие требованиям, предъявляемым к первой квалификационной категории в соответствии с приложением «Критерии и показатели профессиональной компетентности и результативности деятельности» *. (Приложение)

Указать сайт, на котором размещены подтверждающие документы по каждому показателю аттестуемого педагога: _____

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

Телефон: служебный _____ мобильный _____

e-mail _____

На обработку моих персональных данных в порядке, установленном ФЗ от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных», согласен (а)

(подпись педагогического
работника) (расшифровка подписи)

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

(подпись педагогического
работника) (расшифровка подписи)

