В Аттестационную комиссию при департаменте

образования Ямало-Ненецкого автономного округа

|  |  |
| --- | --- |
| от |  |
| (фамилия, имя, отчество) |
|  |
| (должность, место работы) |
|  |
| (номер телефона (рабочий, домашний или мобильный)) |
| E-mail: |  |

ЗАЯВЛЕНИЕ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Прошу аттестовать меня в 20 | 21 | года на | первую |
| квалификационную категорию по должности | учитель информатики |
| В настоящее время имею | первую | квалификационную категорию, срок |
| ее действия до | 24.06.2021 |  |
| Основанием для аттестации на указанную в заявлении квалификационную |
| категорию считаю следующие результаты работы, соответствующие требованиям к |
| первой | квалификационной категории: |
|  |
|  |
| Сообщаю о себе следующие сведения: |
|  |
| (когда и какую образовательную организацию профессионального образования окончил, полученная специальность и квалификация) |
|  |
| - | стаж педагогической работы (по специальности) |  | лет;  |
| - | в данной должности |  | лет; |
| - | в данном учреждении |  | лет. |
|  |  |  |  |
| Имею следующие награды, звания, ученую степень, ученое звание: |
|  |
|  |
| Сведения о повышении квалификации: |
|  |
| Аттестацию на заседании аттестационной комиссии прошу провести в моем |
| присутствии (без моего присутствия) ***(нужное подчеркнуть).*** |
| С Порядком проведения аттестации педагогических работников и организаций, |
| осуществляющих образовательную деятельность, утвержденным приказом Минобрнауки |
| России от 07.04.2014 №276, знакомлен(а). |
| Личной подписью подтверждаю согласие на обработку персональных данных в |
| порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ |
|  |
|  |
| « |  | » |  | 20 |  | г. |  | Подпись |  |