		В	,
			(наименование аттестаиионной
			аттестационной комиссии)
		От	
			(фамилия, имя, отчество (полностью)
		-	
		(0	должность, место работы)
		Дата	рождения
		{полн	остью)
	ЗАЯВЛЕНИЕ	(
Прошу аттестовать меня в 20		кацион	нную категорию по
должности(должностям)			
Наличие квалификационной като	егории, срок ее действия	Ι	
Основанием для аттестации на у	казанную в заявлении к	валифи	кационную категорию
считаю следующие результаты р	работы, соответствующи	е требо	ованиям, предъявляемым к
квалификационной категории ¹ :			

Сообщаю о себе следующие сведения:	
образование (когда и какое образовательное учреждение профессионального образования	
окончил, полученная специальность и квалификация)	
Общий трудовой стаж лет, стаж педагогической работы (по специальности)	л
в данной должности лет; в данном учреждении,	
дата назначения на занимаемую должность (полностью)	
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 аттестации педагогических работников организаций, осуществляющих

образовательную деятельность ознакомлен(а).

Даю согласие на обработку содержащихся в настоящем заявлении персональных данных,
т.е. их сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, обновление, изменение,
использование, распространение (в том числе передачу) в целях проведения моей
аттестации. Согласие на образование (когда и какое образовательное учреждение
профессионального образования окончил, полученная специальность и квалификация)

""	20	г. Подпись	,	
Телефон дом.	,	служ.		, сотовый