Форма 3. Утверждена

приказом Министерства образования и науки Мурманской области от 17.01.2011 №55

(наименование аттестационной комиссии)

ОТ

(фамшия, имя, отчество)

(должность, место работы)

(номер телефона (рабочий,домашний)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу аттестовать меня в 20 году на

квалификационную категорию по должности (должностям)

В настоящее время (имею квалификационную категорию, срок ее

действия до ) либо (квалификационной категории не имею).

Основанием для аттестации на указанную в заявлении квалификационную категорию

считаю следующие результаты работы, соответствующие требованиям к

квалификационной категории.

Сообщаю о себе следующие сведения: образование (какое образовательное учреждение окончил(а), полученная специальность и квалификация)

стаж педагогической работы (по специальности) лет,

в данной должности лет, стаж работы в данном учреждении

Имею следующие награды, звания, учёную степень, учёное звание

Сведения о повышении квалификации

Считаю наиболее приемлемым прохождение аттестации в (очной/заочной! форме.

(указать одну из форм)

С Порядком аттестации педагогических работников государственных и муниципальных образовательных учреждений 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 т.ч.: получение, обработку, хранение, в отношении моих персональных данных, необходимых для проведения аттестации.

« » 20 г. Подпись