В Аттестационную комиссию

Министерства образования
и молодежной политики

Свердловской области

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество **в родительном падеже**)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(должность** согласно трудовому договору, место работы, наименование образовательной организации по Уставу **не сокращенно**)

муниципального образования «город Екатеринбург»

(заполняется педагогическим работником, претендующим на установление квалификационной категории)

**ЗАЯВЛЕНИЕ (слово заявление большими буквами)**

\*Прошу аттестовать меня в 2020 году на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ квалификационную категорию по должности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\*В настоящее время имею \_\_\_\_\_\_\_\_\_ квалификационную категорию по должности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, срок ее действия до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, либо (квалификационной категории по должности\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ не имею). В первых трех предложениях слова по должности пишем обязательно. Срок действия аттестации также не забываем.

\*Основанием для аттестации на указанную в заявлении квалификационную категорию считаю следующие результаты работы, соответствующие требованиям, **предъявляемым к \_\_\_\_\_\_\_\_\_ квалификационной категории**(результаты профессиональной деятельности на основании требований, предъявляемых к квалификационной *категории, установленных приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 07.04.2014 № 276 «Об утверждении порядка проведения аттестации педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность», пункты 36-37).*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\*Сообщаю о себе следующие сведения:

образование (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.

\*Имею следующие награды, звания, ученую степень, ученое звание: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Сведения о дополнительном профессиональном образовании: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Аттестацию на заседании Аттестационной комиссии прошу провести без моего присутствия.

\*На обработку моих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», согласен (согласна). (оставить **одно** из двух)

Дата, фамилия, инициалы, подпись (синей ручкой) – пишем от руки. Дата должна совпадать с датой отправки на рассмотрение в КАИС.

Поля, выделенные желтым цветом- удалить при заполнении

Строки, помеченные звёздочкой, обязательные, формулировку не меняем.

Контактный тел.

Контактная электронная почта.