

Председателю аттестационной комиссии

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. председателя)

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_ (должность, место работы)

к. телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу аттестовать меня в 20\_\_ году с целью установления соответствия квалификационной характеристике по должности \_\_\_\_\_.

(наименование должности)

#### Сообщаю о себе следующие сведения:

профессиональное образование \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(какое образовательное учреждение окончил, полученная специальность и квалификация, учёная степень, учёное звание)

\_\_\_\_\_ занимаемая должность на момент аттестации и дата назначения на эту должность

стаж педагогической работы (по специальности) \_\_\_\_\_

в данной должности \_\_\_\_\_

стаж работы в данном учреждении \_\_\_\_\_

общий трудовой стаж \_\_\_\_\_

наличие государственных и отраслевых наград, званий \_\_\_\_\_

сведения о повышении квалификации (за 3 последних года) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Наличие квалификационной категории, срок ее действия \_\_\_\_\_

С Положением о порядке аттестации лиц, претендующих на должность руководителя второго уровня и руководителя третьего уровня ознакомлен(а).

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_