Приложение1

к Административному регламенту

«В аттестационную комиссию

Министерства образования и науки

Удмуртской Республики

(фамилия, имя, отчество)

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

(место работы, должность)

Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Электронная почта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Прошу аттестовать меня в 20 | | |  | | году в | | |  | | | | потоке на | | |  | | |
| квалификационную категорию по должности\* | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| В настоящее время имею | |  | | | | | | | квалификационную категорию, установленную | | | | | | | |
| приказом Министерства образования и науки Удмуртской Республики | | | | от | | № | | | | либо квалификационной категории не имею. | | | | | | |
| Основанием для аттестации на указанную в заявлении квалификационную категорию считаю следующие результаты работы, соответствующие требованиям, | | | | | | | | | | | | | | | | |
| предъявляемым к \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_квалификационной категории: | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Наиболее приемлемой формой проведения экспертизы уровня теоретических знаний по должности считаю: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *(портфолио, реферат, творческий отчет, методические разработки, размещение информации на интернет-ресурсах педагогических работников (при стандартной процедуре с открытым мероприятием); в соответствии с Соглашением (если претендуете на аттестацию по упрощенной процедуре в соответствии с Соглашением...); по ходатайству (если за Вас ходатайствует методическая служба) – указать нужное)* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Сообщаю о себе следующие сведения: | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (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 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, знакомлен(а), согласен(а) на обработку персональных данных.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| " |  | ” |  | 20 |  | г. |  | Подпись |  |

*\* наряду с наименованием должности указать:*

*преподаваемые учебные предметы, курсы, дисциплины, специальности и иное – для учителей и преподавателей;*

*наименование кружков, секций, клубов, студий, оркестров, творческих коллективов и иное – для педагогов дополнительного образования и старших педагогов дополнительного образования;*

*виды спорта, виды и направления спортивной подготовки (включая подготовку по хореографии, акробатике) – для тренеров-преподавателей и старших тренеров-преподавателей.*».