

В региональную аттестационную комиссию  
министерства образования и науки  
Архангельской области  
от \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)

\_\_\_\_\_  
(должность)

\_\_\_\_\_  
(наименование ОУ в соответствии с уставом)

\_\_\_\_\_  
(район, город)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу аттестовать меня в 20\_\_ году на \_\_\_\_\_ квалификационную категорию  
по должности \_\_\_\_\_.

В настоящее время (имею \_\_\_\_\_ квалификационную категорию по аттестуемой  
должности, срок ее действия до \_\_\_\_\_ / квалификационной категории не имею).

Основанием для аттестации на указанную в заявлении квалификационную категорию  
считаю следующие результаты работы, соответствующие требованиям, предъявляемым к  
\_\_\_\_\_ квалификационной категории<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(с даты предыдущей аттестации, при аттестации впервые - не более 5 лет)

Сообщаю о себе следующие сведения<sup>2</sup>:  
образование \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(какое учреждение профессионального образования окончил, когда,  
полученная специальность и квалификация – в соответствии с дипломом)  
общий трудовой стаж \_\_\_\_\_ лет, 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 (за последние 5 лет, предшествующие аттестации)

\_\_\_\_\_  
(где, когда, тема, количество часов)

Аттестацию на заседании региональной аттестационной комиссии прошу провести без  
моего присутствия /в моем присутствии (нужное подчеркнуть)

Являюсь членом \_\_\_\_\_  
(наименование профсоюзной организации)

С порядком проведения аттестации педагогических работников организаций,  
\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Сведения о результатах работы педагогического работника и подтверждающие их документы могут являться приложением к заявлению.

<sup>2</sup> Сведения о педагогическом работнике и подтверждающие их документы могут являться приложением к заявлению

осуществляющих образовательную деятельность, ознакомлен(а).

Не возражаю против использования моих персональных данных с целью систематизации, накопления, автоматизированной обработки данных по аттестации педагогических работников в соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных".

Приложения<sup>3</sup>:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_

(подпись)

(расшифровка подписи)

Телефон дом. \_\_\_\_\_, сл. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

<sup>3</sup> Указываются в случае представления документов, подтверждающих сведения, изложенные педагогическим работником в заявлении.