ПРИЛОЖЕНИЕ 1

к письму Министерства

образования и науки

Алтайского края

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2025 №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Форма   |  | | --- | | В Аттестационную комиссию Министерства образования и науки Алтайского края | | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | | *фамилия, имя, отчество полностью (последнее при наличии)* | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | *должность, наименование образовательной организации (по Уставу)* | |  | | *муниципальный район, город* |   ЗАЯВЛЕНИЕ   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Прошу установить мне в \_\_\_\_\_\_ году первую / высшую *(нужное подчеркнуть)*квалификационную категорию по должности «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» без ограничения срока ее действия на основании пункта 8.2.6 Регионального отраслевого соглашения по организациям Алтайского края, осуществляющим образовательную деятельность, на 2025-2027 годы.  Имею/имел (а) первую / высшую *(нужное подчеркнуть)* квалификационную категорию по должности «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»,  срок ее действия до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Сообщаю о себе следующие сведения:  образование:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   |  | | --- | | когда и какое образовательное учреждение профессионального образования окончил; полученная специальность и квалификация |   общий стаж педагогической работы \_\_\_\_ лет,  стаж в данной должности (по которой аттестуется) \_\_\_\_ лет;  стаж в данной должности (по которой аттестуется) в данном учреждении \_\_\_\_\_ лет.  К заявлению прилагаю:   |  |  | | --- | --- | | □ | документ, подтверждающий результаты предыдущей аттестации на установление квалификационной категории, действующей на 1 сентября 2023 года; | | □ | согласие на обработку персональных данных; | | □ | согласие на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения. |   Достоверность сведений, указанных в настоящем заявлении и прилагаемых к нему документах подтверждаю.  Уведомлен(а) об ответственности за предоставление недостоверных или подложных документов и сведений.  Контактный телефон: мобильный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  рабочий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

к письму Министерства

образования и науки

Алтайского края

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2025 №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ГРАФИК

заседаний Аттестационной комиссии Министерства образования и науки Алтайского края на 2025 год

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Дата заседания  Аттестационной комиссии | Место проведения заседания Аттестационной комиссии |
|  | 26 марта 2025 года | актовый зал Министерства (каб. 304) |
|  | 28 марта 2025 года | актовый зал Министерства (каб. 304) |
|  | 2 апреля 2025 года | актовый зал Министерства (каб. 304) |
|  | 11 июня 2025 года | актовый зал Министерства (каб. 304) |
|  | 16 июня 2025 года | актовый зал Министерства (каб. 304) |
|  | 12 сентября 2025 года | актовый зал Министерства (каб. 304) |
|  | 12 декабря 2025 года | актовый зал Министерства (каб. 304) |
|  | 17 декабря 2025 года | актовый зал Министерства (каб. 304) |
|  | 19 декабря 2025 года | актовый зал Министерства (каб. 304) |