|  |
| --- |
| В Аттестационную комиссию  Министерства образования и науки Алтайского края |
| *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| фамилия, имя, отчество полностью (при наличии) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  должность, наименование ОО (по Уставу) |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
|  |
| муниципальный район, город |

ЗАЯВЛЕНИЕ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Прошу аттестовать меня в\_\_\_\_\_\_ году на высшую / первуюквалификационную категорию по должности «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_».  В настоящее время имею **\_\_\_\_\_\_\_\_\_** квалификационную категорию по должности «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_», срок ее действия до 00.00.0000.  Основанием для аттестации на указанную в заявлении квалификационную категорию считаю следующие результаты работы в межаттестационный период, соответствующие требованиям, предъявляемым к высшей / первой квалификационной категории (представлены в приложении к заявлению):  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 в данном учреждении \_\_\_\_\_ лет.  Имею следующие награды, звания, ученую степень, ученое звание:  Сведения о повышении квалификации,профессиональной переподготовке:   |  | | --- | |  | |  | | название курсов, учреждение профессионального образования, дата окончания, уровень прохождения итоговой аттестации  при 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, ознакомлен(а).  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Тел. конт. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ служ. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Приложение к заявлению

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество полностью (при наличии)

Основанием для аттестации на указанную в заявлении квалификационную категорию считаю следующие результаты работы в межаттестационный период:

*Заполняется в соответствии с п.п. 35, 36 Порядка проведения аттестации педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность (приказ Министерства просвещения РФ от 24.03.2023 № 196) или используется подходящий по деятельности табличный вариант (например: воспитатель ДОУ).*

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

(подпись)

Полноту и достоверность информации, предоставленной аттестуемым педагогическим работником в приложении к заявлению, подтверждаю.

Заместитель директора по ВМР[[1]](#footnote-1)4: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка)

Директор ОО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка)

1. 4 Ответственный за сопровождение аттестацией с указанием должности [↑](#footnote-ref-1)