

В аттестационную комиссию  
Министерства образования  
Московской области

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_ (должность,  
место работы) \_\_\_\_\_

Воскресенского муниципального района

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу аттестовать меня в 20\_\_\_\_ году на \_\_\_\_\_ квалификационную категорию по должности \_\_\_\_\_ (напр. учитель)

В настоящее время \_\_\_\_\_

(имею \_\_\_\_\_ квалификационную категорию, срок ее действия до \_\_\_\_\_, либо квалификационной категории не имею).

Сообщаю о себе следующие сведения:

Образование (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.

Ориентировочный срок проведения экспертизы уровня профессиональной компетентности педагогического работника (из графика, напр. с 10.09 по 28.09.2019 г.) \_\_\_\_\_

Аттестацию на заседании аттестационной комиссии прошу провести без моего присутствия.

С порядком проведения аттестации педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность, ознакомлен(а).

Даю согласие на обработку, использование и хранение моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_

Телефон: сл. \_\_\_\_\_,  
моб. \_\_\_\_\_.