

**Председателю Главной аттестационной  
комиссии департамента образования  
и науки Костромской области  
Морозову И. Н.**

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

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

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

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

В настоящее время имею \_\_\_\_\_ квалификационную категорию, срок ее действия до \_\_\_\_\_ (либо (квалификационной категории не имею).  
(число, месяц, год)

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

Сообщаю о себе следующие сведения: образование \_\_\_\_\_

(когда и какое образовательное учреждение профессионального образования окончил, полученная специальность и квалификация) \_\_\_\_\_

стаж педагогической работы \_\_\_\_\_ лет, общий трудовой стаж \_\_\_\_\_ 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 ознакомлен(а).

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

Телефон моб. \_\_\_\_\_,      раб. \_\_\_\_\_

Адрес эл. почты: личный \_\_\_\_\_, учреждения \_\_\_\_\_.

В соответствии с п.4 ст.9 ФЗ «О персональных сведений, данных» от 27.07.2006г., в целях прохождения аттестации, даю согласие Главной аттестационной комиссии департамента образования и науки Костромской области на осуществление действий, необходимых для прохождения аттестации, в том числе: получение, обработку, уточнение, использование, хранение, уничтожение моих персональных данных, а именно, Ф.И.О., даты рождения, место работы, должности, образования и повышения квалификации, имеющихся наградах и званиях, ученой степени, ученых званий.

Дата \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.,      Подпись \_\_\_\_\_

Согласие вступает в силу со дня его подписания на период действия квалификационной категории. Об ответственности за достоверность предоставленных сведений, предупреждена.