

Приложение к
регламенту работы муниципальной
аттестационной комиссии для проведения
аттестации руководящих работников
муниципальных образовательных
учреждений Питкярантского муниципального
района на первую и высшую квалификационные категории.
(Образец заявления)

В муниципальную аттестационную комиссию

От _____
(Фамилия, имя, отчество)

_____ (адрес проживания)

_____ (год, число, месяц рождения)

_____ (контактный телефон)

_____ (адрес электронной почты)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу аттестовать меня в 20__ году на
_____ квалификационную

категирию по должности _____

В настоящее время (имею _____ квалификационную
категирию, срок её действия до _____) либо
(квалификационной категории не имею).

Сообщаю следующие сведения:

1. Полное наименование образовательной организации

2. Занимаемая должность _____

3. Образование (когда и какое образовательное учреждение
профессионального образования окончил, полученная специальность и
квалификация)

4. Стаж работы в данной должности _____ лет.

5. Имею следующие награды, звания, учёную степень, учёное звание

Согласен(а) на обработку персональных данных в целях проведения работы
по аттестации

«__» _____ 20__ г.

Подпись _____