

В аттестационную комиссию департамента образования и науки Брянской области

(фамилия, имя, отчество полностью в именительном падеже)

(должность, место работы)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу аттестовать меня в 20____ году на _____ квалификационную категорию по должности _____

В настоящее время имею _____ квалификационную категорию по данной должности, срок ее действия до _____ (приказ об установлении имеющейся квалификационной категории от _____ № _____)

Образование: _____
(где и какое образовательное учреждение профессионального образования окончил, полученная специальность и квалификация)

Сведения о повышении квалификации: _____
(где, когда и по какой теме были пройдены курсы повышения квалификации, количество часов)

Основанием для аттестации на _____ квалификационную категорию считаю следующие результаты работы: _____

Дополнительные сведения _____
(в соответствии с абзацами 4, 5 п. 31 приказа Министерства просвещения РФ от 24.03.2023 № 196)

(при наличии приложить подтверждающие документы)

С приказом Министерства просвещения РФ от 24.03.2023 №196 "Об утверждении порядка проведения аттестации педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность" и регламентом работы Аттестационной комиссии по аттестации педагогических работников государственных, муниципальных, частных организаций, осуществляющих образовательную деятельность в целях установления квалификационных категорий ознакомлен(а) _____
(подпись)

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю свое согласие на обработку, передачу и хранение департаментом образования и науки Брянской области моих персональных данных, в целях ведения моего личного аттестационного дела при условии, что их обработка осуществляется уполномоченными лицами, обязанными сохранять режим секретности (конфиденциальности) _____
(подпись)

Аттестацию на заседании аттестационной комиссии прошу провести
в моем присутствии _____ без моего присутствия _____
(нужное выделить)

«_____» _____ 20____ года

Контактные телефоны:

Подпись _____

МОБ. _____

Регистрационный номер № _____

Дата регистрации _____