|  |
| --- |
|  |
| В аттестационную комиссию министерства образования и науки Краснодарского края  от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (должность, место работы, полное наименование организации согласно уставу)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести аттестацию в целях установления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(первой, высшей)

квалификационной категории по должности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

В настоящее время имею\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ квалификационную категорию,

(первую, высшую)

присвоенную по должности\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ приказом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(реквизиты приказа)

либо квалификационной категории не имею.

\*Имел(а) высшую квалификационную категорию по должности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

присвоенную приказом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, срок действия которой закончился

(реквизиты приказа)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(дата окончания)

В соответствии с действующим законодательством Российской Федерации даю согласие на обработку моих персональных данных.

Письменное уведомление о сроке и месте проведения моей аттестации прошу направить по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(указать почтовый адрес и индекс)

Полноту и достоверность сведений, указанных в заявлении, подтверждаю.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г

Телефон дом. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сл. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Заполняется аттестуемым на высшую квалификационную категорию в случае, если истёк срок её действия.