В аттестационную комиссию

 министерства общего и

профессионального образования

 Ростовской области

|  |  |
| --- | --- |
|  |  . |
|  | *(ФИО заявителя)* |
|  |  . |
|  | *(дата рождения)* |
|  |  . |
|  | *(СНИЛС)* |
|  |  . |
|  | *(Вид документа, серия, номер, дата выдачи, код подразделения органа, выдавшего документ, удостоверяющий личность)* |
|  |  . |
|  | *(телефон)* |
|  |  . |
|  | *(электронная почта)* |
|  |  . |
|  | *(почтовый адрес)* |

ЗАЯВЛЕНИЕ

о проведении аттестации на квалификационную категорию

(первую, высшую)

Прошу аттестовать меня на квалификационную категорию по должности .

Сообщаю о себе следующие сведения:

Место работы с указанием месторасположения организации: .

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Должность: .

Дата, № решения, наименование органа, принявшего решение о присвоении категории (в случае, если заявитель имеет квалификационную категорию) .

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

Дата, № решения, наименование органа, принявшего решение об отказе в  установлении квалификационной категории (в случае, если ранее при аттестации было вынесено решение об отказе в установлении квалификационной категории) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Уровень образования\*: .

Наименование образовательной организации\*: .

Полученная специальность\*: .

Квалификация\*: .

Год получения диплома\*: .

Общий педагогический стаж: .

Стаж работы в занимаемой должности: .

Стаж работы в образовательной организации: .

Сведения о заслугах (наименование награды, звания, ученой степени, ученого звания, год получения): .

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

Сведения о повышении квалификации\* (наименование организации, проводившей повышение квалификации, год проведения, количество часов, тематика): .

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О  персональных данных» не возражаю против ознакомления, получения, обработки, хранения, размещения на официальном сайте министерства общего и профессионального образования Ростовской области моих аттестационных материалов (персональных данных) уполномоченными специалистами исполнительного органа власти, ответственными специалистами государственного бюджетного учреждения дополнительного профессионального образования Ростовской области «Ростовский институт повышения квалификации и профессиональной переподготовки работников образования» и (или) передачи их должностным лицам, осуществляющим процедуру аттестации.

Основанием для аттестации считаю наличие показателей профессиональной деятельности, предусмотренных пунктом 35 (36) (*нужное подчеркнуть*) приказа Министерства просвещения Российской Федерации от 24.03.2023 № 196 «Об утверждении Порядка проведения аттестации педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность».

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

 *(нужное подчеркнуть)*

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

Настоящее заявление о проведении аттестации может быть отозвано мной в письменной форме.

Полноту и достоверность настоящих сведений подтверждаю.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

<\*> заполняется по желанию заявителя.