

**В аттестационную комиссию
Министерства культуры
Кабардино-Балкарской Республики**
*(наименование уполномоченного органа
государственной власти субъекта РФ)*

от _____
(фамилия, имя, отчество)

(наименование должности)

(образовательная организация)

(номер телефона (рабочий, домашний или мобильный))

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу установить мне _____ квалификационную категорию по должности
(должностям) _____

В настоящее время имею _____ квалификационную категорию, установленная
приказом _____ и срок ее действия до _____.

Основанием для аттестации на указанную квалификационную категорию считаю
следующие результаты работы, соответствующие требованиям к указанной квалификационной
категории:

Сообщаю о себе следующие сведения:

образование _____
(когда и какое образовательное учреждение профессионального

_____ образования окончил, полученная специальность и квалификация)

стаж педагогической работы (по специальности) _____ лет.

Имею следующие награды, звания, ученую степень, ученое звание

Сведения о повышении квалификации

Заседание аттестационной комиссии прошу провести в моем присутствии (без моего
присутствия) (нужное подчеркнуть)

С порядком проведения аттестации педагогических работников, осуществляющих
образовательную деятельность, регламентом работы аттестационной комиссии ознакомлен(а).

В соответствии с пунктом 4 статьи 9 ФЗ от 27 июля 2006 г. № 152 - ФЗ « О персональных
данных» даю свое согласие на автоматизированную и без использования средств автоматизации
обработку моих персональных данных в целях проведения аттестации в соответствии с
регламентом работы аттестационной комиссии и экспертных групп.

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись _____