

В аттестационную комиссию
Отдела по управлению
образованием
Свободненского района

_____ (фамилия, имя, отчество)

_____ (должность согласно записи в трудовой книжке)

_____ (место работы, наименование ОУ согласно уставу)

_____ (территория: город, район)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу аттестовать меня в 201__ году на соответствие занимаемой должности

С Положением о порядке аттестации руководителей (членов администрации) муниципальных образовательных учреждений Свободненского района ознакомлен(-а).

1. Сообщаю о себе следующие сведения:

1.1. Дата рождения _____

1.2. Квалификационная категория:

(_____, срок ее действия до _____), либо (квалификационной категории не имею).

1.3. Образование:

№	Наименование образовательного учреждения профессионального образования	Дата окончания учебного заведения	Специальность по диплому	Квалификация по диплому

1.4. Стаж работы:

Общий трудовой стаж	Педагогический (по специальности)	В данной должности	В данном учреждении

1.5. Дата назначения на должность _____

1.6. Сведения о повышении квалификации и (или) переподготовке:

№	Кол-во часов	Сроки обучения	Тематика	Наименование учреждения

1.7. Наличие государственных и отраслевых наград, званий, ученой степени, ученого звания: _____

2. Основанием для аттестации на соответствие занимаемой должности считаю следующие результаты работы, соответствующие требованиям, предъявляемым к должности ¹:

2.1. Владею и применяю в практической профессиональной деятельности :

2.2. Провожу работу по :

2.3. Добиваюсь следующих результатов:

2.4.

3. Аттестацию на заседании аттестационной комиссии прошу провести в моем присутствии, без моего присутствия (нужное подчеркнуть).

« _____ » _____ 201__ г. _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

Телефоны: сот. _____ дом. _____ служ. _____
(указать код территории) (указать код территории)
