Рег. номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

В аттестационную комиссию

Департамента образования Ивановской области

по аттестации педагогических работников

государственных, муниципальных и частных организаций,

осуществляющих образовательную деятельность

|  |
| --- |
|  |
| (фамилия) |
|  |
| (имя) |
|  |
| (отчество) |
|  |
| ( должность) |
|  |
| (место работы) |
|  |
| (муниципальное образование) |
| (контактные телефоны) |
| (адрес электронной почты) |

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу установить мне \_\_\_\_\_\_\_\_ квалификационную категорию в соответствии с занимаемой должностью\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование должности образовательной организации).

В настоящее время имею (не имею) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ квалификационную категорию, срок ее действия с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_ на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (приказ Департамента образования Ивановской области об установлении квалификационной категории). Аттестуюсь на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ категорию по данной должности в \_\_\_\_\_\_ раз.

Основанием для аттестации на указанную в заявлении квалификационную категорию считаю следующие результаты работы, соответствующие требованиям, предъявляемым к квалификационной категории (в том числе по основаниям, предусмотренным п.4.5 Регламента организации проведения аттестации педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность на территории Ивановской области, в целях установления квалификационной категории):

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

(описание результатов работы в свободной форме)

Сообщаю о себе следующие сведения (по желанию педагогического работника).

Образование: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Стаж педагогической работы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Наличие наград, званий, ученой степени: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Сведения о повышении квалификации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Заседание аттестационной комиссии Департамента образования Ивановской области по аттестации педагогических работников в целях установления квалификационной категории прошу провести без моего присутствия (при моем участии).

Порядок проведения аттестации педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность (приказ Минобрнауки РФ от 07.04.2014 № 276) и Регламент организации проведения аттестации педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность на территории Ивановской области, в целях установления квалификационной категории мне разъяснены и мною поняты.

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

(дата) (подпись) (Ф.И.О.)

К заявлению прилагаю копии следующих документов:

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3…..

Подпись ответственного лица, принявшего документы:

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

(дата) (подпись) (Ф.И.О.)