

Аттестационная комиссия  
Министерства образования  
Республики Башкортостан

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

должность (профиль при наличии)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(место работы)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(контактный телефон)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу аттестовать меня в целях установления \_\_\_\_\_ квалификационной категории по должности «\_\_\_\_\_».

В настоящее время по указанной должности имею \_\_\_\_\_ квалификационную категорию, срок ее действия до \_\_\_\_\_ (либо квалификационной категории не имею).

Сообщаю о себе следующие сведения:

1) образование (наименование образовательного учреждения, дата окончания, специальность по диплому);

2) стаж педагогической работы (по специальности, в данной должности, в данном учреждении);

3) сведения о повышении квалификации, в том числе об обучении информационно-коммуникационными технологиям (учреждения профессионального образования, наименование курсов, сроки прохождения, номер полученного документа);

4) сведения о результатах предыдущих аттестаций (дата прохождения, должность, категория);

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

В соответствии с Федеральным законом № 152 - ФЗ от 27 июля 2006 года "О персональных данных" даю согласие на обработку моих персональных данных, указанных в заявлении, с целью проведения аттестации.

Письменное уведомление о сроке и месте проведения моей аттестации прошу направить на следующий адрес: (указать электронный или почтовый адрес с индексом).

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.  
дата  
\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
подпись расшифровка