В аттестационную комиссию

 министерства образования и науки

 Краснодарского края

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

 *(фамилия, имя, отчество аттестуемого)*

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

 *(должность, место работы)*

ЗАЯВЛЕНИЕ

 Прошу аттестовать меня в 20\_\_ - 20\_\_\_ учебном году на установление \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ квалификационной категории по должности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(первой, высшей)*

 В настоящее время имею (не имею) квалификационную категорию, присвоенную по должности\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ приказом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 *(реквизиты приказа)*

срок ее действия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 Основанием для установления указанной в заявлении квалификационной категории считаю следующие результаты работы за последние 5 лет *(указывается в соответствии с Перечнем показателей и критериев для установления соответствия уровня квалификации педагогических работников, требованиям, предъявляемым к квалификационным категориям, утверждённым приказом департамента образования и науки Краснодарского края от 23.11.2011 года № 2604) :*

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

Сообщаю о себе следующие сведения:

Образование\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(наименование образовательного учреждения, год окончания, полученная*

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

 *специальность и квалификация по диплому)*

 Стаж педагогической работы \_\_\_\_\_\_\_\_ лет, в данной должности \_\_\_\_\_\_\_\_ лет, в данном учреждении \_\_\_\_\_\_\_ лет.

 Имею следующие награды (отраслевые, государственные), звания, ученую степень, ученое звание: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 С порядком аттестации педагогических работников государственных и муниципальных образовательных учреждений ознакомлен(а).

 "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Телефон дом. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сл. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_