

Приложение № 1

к Положению о порядке аттестации
кандидатов на должность руководителя
и руководителей муниципальных
образовательных организаций
Нижнекамского муниципального района
Республики Татарстан, осуществляющих
образовательную деятельность

В _____
(наименование аттестационной комиссии)

от _____
(фамилия, имя, отчество) кандидата на
должность (или назначенного на должность)

_____ (наименование должности и учреждения)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу рассмотреть мои документы и аттестовать меня с целью установления соответствия требованиям квалификационной характеристики по должности

_____ (наименование должности и организации)

Сообщаю о себе следующие сведения:

Год, число, месяц рождения _____

Образование (когда и какое образовательное учреждение окончил, полученная специальность и квалификация) _____

Дополнительное профессиональное образование (или курсы повышения квалификации) по направлениям в области государственного или муниципального управления, менеджмента и экономики _____

Общий трудовой стаж _____, в том числе стаж педагогической работы _____ лет, стаж руководящей работы _____ лет в должности, по которой аттестуюсь _____ лет.

В данном учреждении работаю с _____ г. (или не работал).

Прилагаю выписку из трудовой книжки* (для кандидатов на должность руководителя)

Имею следующие награды, звания, ученую степень, ученое звание

Уровень владения ИКТ-технологиями (высокий, удовлетворительный, низкий)
(нужное подчеркнуть)

Прилагаю следующие документы: (перечисляются)

С требованиями квалификационной характеристики по должности и положением о проведении аттестации кандидатов на должности руководителей и руководителей государственной образовательной организации, подведомственных Министерству образования и науки Республики Татарстан ознакомлен(а).

«_____» _____ 20__ г.

Подпись _____

сот. телефон _____

Служ. телефон _____