

Приложение № 1

к Административному регламенту  
Министерства образования и науки Республики  
Татарстан по предоставлению государственной  
услуги по аттестации педагогических  
работников организаций, осуществляющих  
образовательную деятельность Республики  
Татарстан в целях установления  
квалификационной категории

В \_\_\_\_\_  
(наименование аттестационной комиссии)

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_ (должность, место работы)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу аттестовать меня в 20\_\_ году на \_\_\_\_\_ квалификационную категорию по должности (должностям) \_\_\_\_\_

В настоящее время (имею \_\_\_\_\_ квалификационную категорию по должности \_\_\_\_\_, срок ее действия до \_\_\_\_\_

указать число, месяц, год окончания срока действия

либо (квалификационной категории не имею).

Основанием для аттестации на указанную в заявлении квалификационную категорию считаю следующие результаты работы, соответствующие требованиям, предъявляемым к \_\_\_\_\_ квалификационной категории<sup>1</sup>:

Сообщаю о себе следующие сведения:

Образование (когда и какую образовательную организацию окончил(а), полученная специальность \_\_\_\_\_ и \_\_\_\_\_ квалификация) \_\_\_\_\_

стаж педагогической работы (по специальности) \_\_\_\_\_ лет,

в данной должности \_\_\_\_\_ лет; в данной организации \_\_\_\_\_ лет.

Имею следующие награды, звания, ученую степень, ученое звание \_\_\_\_\_

Сведения о повышении квалификации (где и когда проводилось курсовое обучение, количество часов, тематика, подтверждающий документ) \_\_\_\_\_

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

С порядком аттестации педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность, ознакомлен(а), согласен(а) на обработку персональных данных:

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Сот. телефон. \_\_\_\_\_,

Подпись \_\_\_\_\_

Служебный телефон \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Сведения о результатах работы могут являться приложением к заявлению.