

Председателю _____ межрайонной
Чистопольской _____ аттестационной
комиссии

Сидориной А.Л. _____
от _____

_____ (фамилия, имя, отчество - полностью)

Работающей по специальности _____

_____ в должности _____

_____ (место работы) _____

СНИЛС _____

тел. _____

эл.почта _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас подтвердить, присвоить мне _____
(указать)

квалификационную категорию по специальности _____
(указать)

Стаж работы по данной специальности _____ лет.

Квалификационная категория _____
(указать если имеется)

по специальности _____
(указать)

Присвоена в 20 году.

Даю согласие на получение и обработку персональных данных с целью оценки
квалификации.

" _____ " _____ 2024 г.

_____ (подпись)