**Шрифт TimesNewRoman 14 размера, междустрочный интервал 1,5 или 1, выравнивание по ширине страницы.**

В Главную (краевую) аттестационную комиссию

министерства образования

Красноярского края

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

(фамилия, имя, отчество)

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

(должность, место работы)

Ленинского района города Красноярска

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу аттестовать меня в 20\_\_ году на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ квалификационную категорию по должности «\_\_\_\_\_\_\_\_\_».

Форма аттестации: описание результатов профессиональной педагогической деятельности в соответствии с образовательной программой образовательного учреждения.

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

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

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

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

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

Сообщаю о себе следующие сведения:

образование (когда и какое образовательное учреждение профессионального образования окончил, полученная специальность и квалификация)

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

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

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

в данной должности \_\_\_\_\_\_\_\_ лет; в данном учреждении \_\_\_\_\_\_\_ лет.

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

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

Сведения о повышении квалификации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

С порядком аттестации педагогических работников государственных
и муниципальных образовательных учреждений ознакомлен(а). Согласен(а) на использование в ходе аттестации моих персональных данных.

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ год Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон домашний \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; телефон служебный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

электронная почта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Согласовано:

Руководитель

образовательного учреждения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ инициалы, Фамилия

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ год

МП

**(Согласование с профессиональным сообществом:**

**- может профсоюз, в зависимости от того, состоит человек в профсоюзе или нет.**

Согласовано:

председатель территориальной

организации Ленинского района

г. Красноярска Профсоюза работников

народного образования и науки РФ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Н.В. Овчинникова

протокол № \_\_\_\_ от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

МП

- или **РМО или ГМО)**

Согласовано:

Руководитель районного (городского)

методического объединения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ инициалы, Фамилия

протокол № \_\_\_\_ от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Согласовано:

Начальник территориального отдела

главного управления образования

администрации города Красноярска

по Кировскому и Ленинскому районам \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ О.А. Урбанович

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ год

Согласование (подписи) не должны быть отдельно от текста, т.е. хотя бы несколько строк (например, «С порядком аттестации педагогических работников государственных и муниципальных образовательных учреждений ознакомлен(а). Согласен(а) на использование в ходе аттестации моих персональных данных.») должны быть на странице с согласованием!

**Сканировать последнюю страницу в цветном варианте (синие печати).**

Описание

результатов профессиональной педагогической деятельности в соответствии с образовательной программой образовательного учреждения воспитателя муниципального бюджетного дошкольного общеобразовательного учреждения «Детский сад № 1 общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по познавательно-речевому направлению развития детей»

Ивановой Ирины Ивановны

**Сканировать последнюю страницу в цветном варианте (синие печати).**

**Имя файла должно быть в установленном формате, например:**

заявление\_Иванова И.И.\_учитель музыки\_МБОУ СШ №1

описание\_Иванова И.И.\_учитель музыки\_МБОУ СШ №1

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ год Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон домашний \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; телефон служебный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

электронная почта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Согласовано:

Руководитель

образовательного учреждения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ инициалы, Фамилия

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ год

МП