|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | В аттестационную комиссию | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | (наименование аттестационной комиссии)  ЧПОУ «ЧТЭК» | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | от | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | (должность, место работы) | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | (муниципальный район, городской округ) | | | | | | | | | | |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Прошу аттестовать меня в 20 | | |  | | году на соответствие занимаемой должности | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Основанием для аттестации с целью подтверждения соответствия занимаемой должности считаю | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| следующие результаты работы¹: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Сообщаю о себе следующие сведения: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| число, месяц и год рождения | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| образование (когда и какое образовательное учреждение профессионального образования | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| окончил, полученная специальность и квалификация): | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| стаж педагогической работы (по специальности) | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | |
| в данной должности |  | | | | | | в данном учреждении | | | | |  | | | |  | | | | | |
| общий трудовой стаж |  | | | | | стаж административной работы | | | | | | | | |  | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Имею следующие награды, звания, ученую степень, ученое звание | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Сведения о повышении квалификации | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

"\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (расшифровка подписи)

С порядком аттестации руководящих работников ЧПОУ «ЧТЭК» ознакомлен(а).

"\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (расшифровка подписи)

Не возражаю против обработки моих персональных данных с целью формирования и ведения базы данных по аттестации педагогических работников в соответствии с ТК РФ (ст. 85-90) и Федеральным законом Российской Федерации от 27.07.2006 года № 152 - ФЗ «О персональных данных».

"\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (расшифровка подписи)

Телефон дом. \_\_\_\_\_\_\_

сл. \_\_\_\_\_\_\_

' Сведения о результатах работы могут являться приложением к заявлению.