

В Аттестационную комиссию
Министерства образования
и молодежной политики
Свердловской области

(фамилия, имя, отчество)

(должность согласно трудовому
договору, место работы,
наименование образовательной
организации по Уставу, территория)

(заполняется педагогическим
работником, претендующим
на установление
квалификационной категории)

ЗАЯВЛЕНИЕ

* Прошу аттестовать меня в 20__ году на _____ квалификационную категорию по должности _____.

* В настоящее время имею _____ квалификационную категорию по должности _____, 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 (*результаты профессиональной деятельности на основании требований, предъявляемых к квалификационной категории, установленных [приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 07.04.2014 N 276 "Об утверждении порядка проведения аттестации педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность"](#), пункты 36, 37*).

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 дополнительном профессиональном образовании:

* Аттестацию на заседании Аттестационной комиссии прошу провести в моем присутствии (без моего присутствия).

* На обработку моих персональных данных в порядке, установленном [Федеральным законом от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных"](#), согласен (согласна).

* " " _____ 20__ г.

* Подпись _____