Аттестационная комиссия

министерства культуры

Красноярского края

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

(фамилия, имя, отчество в родительном падеже)

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

(должность, место работы в родительном падеже)

заявление.

Прошу аттестовать меня в 20\_\_ году на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ квалификационную

категорию по должности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(для должности "преподаватель" перечислить все учебные предметы, курсы,

дисциплины (модули), для должности "концертмейстер" кратко описать

специфику работы).

Заседание аттестационной комиссии прошу провести без моего

присутствия/в моем присутствии (нужное подчеркнуть).

В настоящее время имею \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ квалификационную категорию, срок ее

действия до \_\_\_\_\_\_\_\_\_/квалификационной категории не имею (нужное

подчеркнуть).

Основанием для аттестации на указанную в заявлении квалификационную

категорию считаю следующие результаты работы, соответствующие требованиям,

предъявляемым к \_\_\_\_\_\_ квалификационной категории (информация излагается в

соответствии с пунктами 36, 37 Порядка проведения аттестации педагогических

работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность,

утвержденного Приказом Министерства образования и науки Российской

Федерации от 07.04.2014 N 276, и критериями оценки (графа 4 приложений N 1

- 8 к приложению N 5 к Административному регламенту):

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

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

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

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

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.

С Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации

от 07.04.2014 N 276 "Об утверждении Порядка проведения аттестации

педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную

деятельность", Приказом министерства культуры Красноярского края от "\_\_"

\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2016 г. "Об утверждении Административного регламента

предоставления министерством культуры Красноярского края государственной

услуги "Организация проведения аттестации в целях установления

квалификационной категории педагогических работников краевых

государственных организаций, осуществляющих образовательную деятельность и

подведомственных министерству культуры Красноярского края или в отношении

которых министерство культуры Красноярского края осуществляет функции и

полномочия учредителя, а также педагогических работников муниципальных и

частных организаций, осуществляющих образовательную деятельность по

образовательным программам в области культуры" ознакомлен (а).

В соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006

N 152-ФЗ "О персональных данных" подтверждаю свое согласие на обработку,

передачу и хранение министерством культуры и КНУЦ моих персональных данных.

"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

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

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

Результаты профессиональной педагогической деятельности аттестуемого

совпадают с данными мониторингов, проводимых организацией за указанный в

заявлении период.

Руководитель образовательного учреждения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

дата

МП