

Приложение № 2

к административному регламенту
предоставления министерством
образования и науки Красноярского края
государственной услуги
по аттестации педагогических работников
краевых государственных
образовательных учреждений,
подведомственных министерству
образования и науки Красноярского края,
и муниципальных образовательных
учреждений Красноярского края
(за исключением образовательных
учреждений в областях (сферах)
физической культуры, спорта, культуры,
здравоохранения и лекарственного
обеспечения) для установления
соответствия уровня квалификации
требованиям, предъявляемым
к квалификационной категории (первой
или высшей)
от 16.04.2012 № 12-04/1

(наименование аттестационной комиссии)

ОТ _____

(фамилия, имя, отчество)

(должность, место работы)

Заявление

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

Форма аттестации: _____.

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).

«__» _____ 20__ год

Подпись _____

Телефон домашний _____;

телефон служебный _____;

электронная почта _____.

СОГЛАСОВАНО:

Руководитель

образовательного учреждения

(подпись)

Фамилия, инициалы

дата согласования

МП

Руководитель

профессионального объединения

(подпись)

Фамилия, инициалы

дата согласования,

№ протокола заседания

Руководитель

муниципального органа
управления образованием
(начальник курирующего
отдела министерства)

(подпись)

Фамилия, инициалы

дата согласования

МП