

Председателю

_____ (наименование аттестационной комиссии)

_____ (фамилия, имя, отчество аттестуемого работника)

_____ (должность, место работы аттестуемого работника)

_____ Контактные телефоны:

заявление.

Прошу аттестовать меня в _____ (месяц, год) на
установление _____ квалификационной категории в должности

_____ Сведения об образовании (наименование организации профессионального образования, дата его окончания, специальность и квалификация по диплому, наличие ученой степени и ученого звания)

Общий педагогический стаж _____

Стаж руководящей работы (для руководящих работников) _____

Стаж работы в должности _____

Стаж работы в данной организации образования _____

Квалификационная категория и срок ее действия _____

Сведения о повышении квалификации (место прохождения и сроки повышения квалификации, профессиональной переподготовки; направление и форма повышения квалификации) _____

Наличие званий и наград, дата их присвоения / вручения и др.

С Положением о порядке проведения аттестации руководящих и педагогических работников организаций образования Приднестровской Молдавской Республики ознакомлен(а).

В соответствии со статьей 9 Закона Приднестровской Молдавской Республики «О персональных данных» (САЗ 10-15) даю согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных (сведений), указанных в заявлении.

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____ Подпись