Рег. номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

В аттестационную комиссию

Департамента образования Ивановской области

по аттестации педагогических работников

государственных, муниципальных и частных организаций,

осуществляющих образовательную деятельность

|  |
| --- |
|  |
| (фамилия) |
|  |
| (имя) |
|  |
| (отчество) |
|  |
| ( должность) |
|  |
| (место работы) |
|  |
| (муниципальное образование) |
| (контактные телефоны) |
| (адрес электронной почты) |

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу установить мне \_\_\_\_\_\_\_\_ квалификационную категорию в соответствии с занимаемой должностью\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование должности в образовательной организации).

В настоящее время имею (не имею) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ квалификационную категорию, срок ее действия с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_ на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (реквизиты приказа Департамента образования Ивановской области об установлении квалификационной категории).

Аттестуюсь на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ категорию по данной должности в \_\_\_\_\_\_ раз.

Основанием для аттестации на указанную в заявлении квалификационную категорию считаю следующие результаты работы, соответствующие требованиям, предъявляемым к квалификационной категории (в том числе по основаниям, предусмотренным п.4.5 Регламента организации проведения аттестации педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность на территории Ивановской области, в целях установления квалификационной категории):

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

(описание результатов работы в свободной форме)

Сообщаю о себе следующие сведения (по желанию педагогического работника).

Образование: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Стаж педагогической работы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Наличие наград, званий, ученой степени: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Сведения о повышении квалификации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Заседание аттестационной комиссии Департамента образования Ивановской области по аттестации педагогических работников в целях установления квалификационной категории прошу провести без моего присутствия (при моем участии).

Порядок проведения аттестации педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность (приказ Минобрнауки РФ от 07.04.2014 № 276) и Регламент организации проведения аттестации педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность на территории Ивановской области, в целях установления квалификационной категории мне разъяснены и мною поняты.

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

(дата) (подпись) (Ф.И.О.)

К заявлению прилагаю копии следующих документов, заверенные руководителем организации, осуществляющей образовательную деятельность:

* документ, удостоверяющий личность (страницы, где указаны сведения о личности, включая фотографию);
* документ об образовании;
* трудовая книжка (титульный лист и раздел «Сведения о работе») и (или) сведения о трудовой деятельности);
* документы, подтверждающие наличие дополнительного профессионального образования;
* справка о работе по совместительству (в случае подачи заявления о проведении аттестации по должности, занимаемой по совместительству);
* документ об ученой степени (при наличии);
* удостоверения к государственным и ведомственным наградам Российской Федерации и Ивановской области (при наличии);
* документы, подтверждающие профессиональную деятельность педагогического работника (при наличии).

Подпись ответственного лица, принявшего документы:

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

(дата) (подпись) (Ф.И.О.)