

Приложение № 1  
К регламенту работы Аттестационной  
комиссии Министерства общего и  
профессионального образования  
Свердловской области

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 №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 повышении квалификации \_\_\_\_\_

\*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 № 152-ФЗ «О персональных данных», согласен (согласна).

\*«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\*Подпись \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты:  
Контактный телефон: