

Приложение № 2

В аттестационную комиссию
министерства социального развития и
семейной политики Краснодарского края

(Ф.И.О. педагогического работника)

(место работы педагогического работника (полное название в соответствии с Уставом учреждения), должность)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести аттестацию в целях установления (первой, высшей) квалификационной категории по должности (указать должность)

В настоящее время имею (первую, высшую) квалификационную категорию, установленную по должности (указать должность) решением аттестационной комиссии, утверждённым приказом министерства (реквизиты приказа).

Копия приказа прилагается.

Имею следующие награды, звания, ученую степень, ученое звание

В соответствии с действующим законодательством Российской Федерации даю согласие на обработку моих персональных данных.

Письменное уведомление о сроке и месте проведения моей аттестации прошу направить по адресу: (указать почтовый адрес и индекс)

Полноту и достоверность сведений, указанных в заявлении, подтверждаю.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
(подпись) (Ф.И.О.)

Телефон дом. _____ сл. _____