

Напоминание! Шрифт Times New Roman 14 размера, междустрочный интервал 1,5 или 1, выравнивание по ширине страницы.

В главную (краевую) аттестационную комиссию министерства образования Красноярского края

_____ (фамилия, имя, отчества)

_____ (должность, место работы)

_____ района
в городе Красноярске

Заявление

Прошу аттестовать меня в **2024** году на _____ квалификационную категорию по должности «_____».

Форма аттестации: описание результатов профессиональной педагогической деятельности в соответствии с основной образовательной программой образовательного учреждения.

В настоящее время имею _____ квалификационную категорию, срок её действия до _____ *ИЛИ* 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 _____

НАПОМИНАНИЕ:
СКАН ПОЛНОСТЬЮ ПОСЛЕДНЕЙ СТРАНИЦЫ,
а не только «кусочек» с согласованиями!!!

согласование не должно быть на отдельной странице от текста,
нужно чтобы часть текста присутствовала (1-3 предложения)

С порядком аттестации педагогических работников государственных и муниципальных образовательных учреждений ознакомлен(а). Согласен(а) на использование в ходе аттестации моих персональных данных.

«__» сентября 2024 г.

Подпись _____

Телефон домашний _____; телефон служебный _____;
электронная почта _____.

СОГЛАСОВАНО:

Руководитель ОО/ОУ

«__» сентября 2024 г.

МП

_____ инициалы, фамилия

Председатель территориальной
организации Октябрьского района г. Красноярск
профсоюза работников народного
образования и науки РФ

протокол № __ от «__» сентября 2024 г.

МП

_____ Л.А. Зыкова

Или

Руководитель методического

объединения Октябрьского района г. Красноярск

Протокол № __ от «__» сентября 2024 г. _____ инициалы, фамилия

Начальник территориального отдела
главного управления образования
администрации города по Октябрьскому району

«__» сентября 2024 г.

МП

_____ А.В. Ткачук

Сканировать последнюю страницу в цветном варианте (синие подписи и печати).

Описание (до 6 страниц)

результатов профессиональной педагогической деятельности в соответствии с образовательной программой образовательного учреждения воспитателя муниципального бюджетного дошкольного общеобразовательного учреждения «Детский сад № 1 общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по познавательно-речевому направлению развития детей»

Ивановой Ирины Ивановны

Сканировать последнюю страницу в цветном варианте (синие подписи/печати).

Имя файла должно быть в установленном формате, например:

заявление_Иванова И.И._учитель музыки_МБОУ СШ №1

описание_Иванова И.И._учитель музыки_МБОУ СШ №1

«__» _____ 20__ год Подпись _____
Телефон домашний _____; телефон служебный _____;
электронная почта _____.

Согласовано:

Руководитель

образовательного учреждения _____

инициалы, Фамилия

«__» _____ 20__ год

МП