В аттестационную комиссию Комитета по образованию по предоставлению государственной услуги по организации и проведению аттестации педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность и находящихся в ведении исполнительных органов государственной власти Санкт-Петербурга, педагогических работников частных организаций, осуществляющих образовательную деятельность на территории Санкт-Петербурга, в соответствии с действующими нормативными правовыми актами Российской Федерации

ЗАЯВЛЕНИЕ

о проведении аттестации

(установление первой/высшей квалификационной категории)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Сведения о заявителе | | | |
|  | Фамилия | |  |
|  | Имя | |  |
|  | Отчество (при наличии) | |  |
|  | Дата рождения | |  |
|  | Место работы (полное наименование в соответствии с уставом организации, осуществляющей образовательную | |  |
|  | Наименование занимаемой должности, по которой желают пройти аттестацию <\*> | |  |
|  | Имеющаяся квалификационная категория по состоянию на (01.09.2023г.) | |  |
|  | Реквизиты распорядительного акта об установлении квалификационной категории | |  |
| Сведения для проведения аттестации | | | |
|  | На какую квалификационную категорию претендует заявитель (первая, высшая) | |  |
|  | По должности (наименование должности в соответствии с пунктом 6) | |  |
|  | Телефон мобильный | |  |
|  | Адрес электронной почты | |  |
| Дополнительные сведения в случае изменения ФИО | | | |
|  | Предыдущие фамилия, имя, отчество | |  |
|  | Сведения о перемене имени, заключении/расторжении брака | номер и дата актовой записи |  |
| полное наименование органа ЗАГС |  |
|  | Достоверность сообщенных сведений подтверждаю | |  |

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Фамилия И.О