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