В аттестационную комиссию Комитета по образованию по проведению аттестации педагогических работников организаций, осуществлявших 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

(установлению первой/высшей квалификационной категории)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Сведения о заявителе (заполняется печатными буквами) | | | |
| 1 | Фамилия | |  |
| 2 | Имя | |  |
| 3 | Отчество (при наличии) | |  |
| 4 | Дата рождения | |  |
| 5 | Место работы (полное наименование в соответствии с уставом организации, осуществляющей образовательную деятельность) | |  |
| 6 | Наименование занимаемой должности, по которой желают пройти аттестацию | |  |
| 7 | Имеющая квалификационная категория (по состоянию на 01.09.2023) | |  |
| 8 | Реквизиты распорядительного акта об установлении квалификационной категории, указанной в пункте 7 . | |  |
| 9 | На какую квалификационную категорию претендует заявитель (первая/высшая) | |  |
| 10 | По должности (наименование должности в соответствии с пунктом 6) | |  |
| 11 | Телефон мобильный | |  |
| 12 | Адрес электронной почты | |  |
| Дополнительные сведения в случае изменения ФИО в межаттестационный период | | | |
| 13 | Предыдущие фамилия, имя, отчество | |  |
| 14 | Сведение о перемене имени,  заключении/расторжении  брака | номер и дата актовой записи |  |
| полное  наименование органа ЗАГС |  |
| 15 | Достоверность сообщенных сведений подтверждаю | |  |

----------------------------- \_---------------------------------------------

(подпись) ФИО

\_------------------------------------------

(дата)