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/расторжениибрака | номер и дата актовой записи |  |
| полноенаименование органа ЗАГС |  |
| 15 | Достоверность сообщенных сведений подтверждаю |  |

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

 (подпись) ФИО

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

 (дата)