

Министру образования и науки  
Челябинской области  
Александрю Игоревичу Кузнецову

\_\_\_\_\_  
( ФИО, должность

\_\_\_\_\_  
(образовательная организация)

Озерского городского округа  
Челябинской области

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу аттестовать меня в 201\_ году на \_\_\_\_\_ квалификационную категорию по должности \_\_\_\_\_

В настоящее время имею квалификационную категорию, срок ее действия до \_\_\_\_\_  
(указывается дата присвоения)

или не имею квалификационную категорию.

*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) \_\_\_\_\_,

в данной должности \_\_\_\_\_; в данном учреждении \_\_\_\_\_

Имею следующие награды:

\_\_\_\_\_  
*Сведения о повышении квалификации:*

\_\_\_\_\_  
Аттестацию на заседании аттестационной комиссии прошу провести без моего присутствия.

С порядком аттестации педагогических работников областных государственных образовательных учреждений и муниципальных образовательных учреждений, административным регламентом предоставления Министерством образования и науки Челябинской области государственной услуги по проведению аттестации педагогических работников областных государственных образовательных учреждений и муниципальных образовательных учреждений ознакомлена.

К заявлению прилагаю следующие документы:

- 1) протокол персонального оценивания социально-профессионального статуса педагогического работника;
- 2) экспертное заключение экспертной группы;
- 3) выписку из приказа о приеме на работу; (или копию приказа о приеме на работу, заверенную руководителем, печать организации).
- 4) копию аттестационного листа или копию приказа Министерства образования и науки Челябинской области о присвоении квалификационной категории (если ранее была присвоена первая или высшая квалификационная категория)

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(число не проставлять)

Телефон: \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

**Мелкий шрифт не писать, это пояснения**

Протокол  
персонального оценивания социально-профессионального статуса  
педагогического работника

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество, должность)

Характеристика	Уровень	Показатели
Мнение коллег и руководства		
Компетентность		
Профессиональное мастерство		
Профессионально-нравственные качества		
Профессиональная инициатива		
Социальное признание		
Активность, инициативность		
Мнение родителей:		
Профессиональные качества		
Профессионально-нравственные качества		
Социальное признание		

Руководитель образовательного учреждения \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (подпись) (расшифровка  
подписи)

М.П.  
Дата « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г.

Экспертное заключение экспертной группы

Фамилия, имя, отчество аттестуемого \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

Оценка соответствия уровня квалификации педагогического работника первой квалификационной категории (для педагогических работников, подавших заявление о соответствии уровня квалификации **первой** квалификационной категории):

*1) владение современными образовательными технологиями и методиками и эффективное применение их в практической профессиональной деятельности*

\_\_\_\_\_;  
\_\_\_\_\_;

*2) внесение личного вклада в повышение качества образования на основе совершенствования методов обучения и воспитания*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

*3) наличие стабильных результатов освоения обучающимися, воспитанниками образовательных программ и показателей динамики их достижений выше средних в Челябинской области*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Заключение о соответствии/несоответствии уровня квалификации педагогического работника заявленной квалификационной категории с обоснованием \_\_\_\_\_

Члены экспертной группы:

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

Начальник Управления образования  
администрации Озерского городского округа

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Л.В. Горбунова

Экспертное заключение экспертной группы

Фамилия, имя, отчество аттестуемого \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

Оценка соответствия уровня квалификации педагогического работника высшей квалификационной категории (для педагогических работников, подавших заявление о соответствии уровня квалификации **высшей** квалификационной категории):

1) наличие установленной первой квалификационной категории \_\_\_\_\_;

2) владение современными образовательными технологиями и методиками и эффективное применение их в практической профессиональной деятельности \_\_\_\_\_;

3) наличие стабильных результатов освоения обучающимися, воспитанниками образовательных программ и показателей динамики их достижений выше средних в Челябинской области, в том числе с учетом результатов участия обучающихся и воспитанников во всероссийских, международных олимпиадах, конкурсах, соревнованиях \_\_\_\_\_;

4) внесение личного вклада в повышение качества образования на основе совершенствования методов обучения и воспитания, инновационной деятельности, в освоение новых образовательных технологий и активное распространение собственного опыта в области повышения качества образования и воспитания \_\_\_\_\_.

Заключение о соответствии/несоответствии уровня квалификации педагогического работника заявленной квалификационной категории с обоснованием \_\_\_\_\_

Члены экспертной группы:

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

Начальник Управления образования  
администрации Озерского городского округа

\_\_\_\_\_  
(подпись)

М.П.

Л.В. Горбунова

(Бланк образовательной организации)

ВЫПИСКА ИЗ ПРИКАЗА

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата основного приказа)

№ \_\_\_\_\_  
(№ основного приказа)

О приеме на работу

Принять на работу с \_\_\_\_\_ 20\_\_ года (ф.и.о) на должность ... (и далее по тексту приказа)

Основание: Трудовой договор № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 20\_\_ года (или заявление работника)

Директор

ПОДПИСЬ  
(только слово)

ФИО

Выписка верна

Директор  
(действующий)

\_\_\_\_\_  
(подписать)

ФИО \_\_\_\_\_

Дата

МП

Мелкий шрифт в выписке не писать, это пояснения.