

В аттестационную комиссию  
Министерства образования Кузбасса  
по аттестации педагогических работников  
(Фамилия, имя, отчество полностью)  
(должность, место работы –  
наименование образовательной организации  
с территориальной принадлежностью),  
проживающей (его) по адресу:  
почтовый индекс, город (район),  
улица, дом, квартира

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу аттестовать меня в 20\_\_ году на \_\_\_\_\_  
квалификационную категорию по \_\_\_\_\_  
должности

В настоящее время имею \_\_\_\_\_ квалификационную категорию, срок  
ее действия по \_\_\_\_\_ либо (квалификационной категории не имею).

Основанием для аттестации на указанную в заявлении квалификационную  
катеорию считаю следующие результаты работы:

---

---

---

---

---

---

---

---

Сообщаю о себе следующие сведения:

число, месяц, год рождения \_\_\_\_\_  
занимаемая должность на момент аттестации и дата назначения на эту должность

\_\_\_\_\_,  
образование (когда и какое образовательное учреждение профессионального  
образования окончил, полученная специальность и квалификация по диплому)

\_\_\_\_\_  
сведения о дополнительном профессиональном образовании за последние 3 года  
до прохождения аттестации (дата выдачи документа, наименование  
образовательной организации, образовательная программа, срок  
освоения) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
стаж педагогической работы (по специальности) \_\_\_\_\_ лет, общий трудовой  
стаж \_\_\_\_\_ лет, в данной должности \_\_\_\_\_ лет; в данном учреждении \_\_\_\_\_  
лет.

Имею следующие награды, звания, ученую степень, ученое звание

---

С порядком проведения аттестации педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность, ознакомлен(а).

Разрешаю обрабатывать свои персональные данные для подготовки документов при проведении аттестации.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_

Телефон дом. \_\_\_\_\_ сот. \_\_\_\_\_

сл. \_\_\_\_\_