

Председателю

(Наименование аттестационной комиссии)

(Фамилия, имя, отчество аттестуемого работника)

(Должность, место работы аттестуемого работника)

Контактные телефоны:

заявление.

Прошу аттестовать меня в _____ (месяц, год) на
установление _____ квалификационной категории в должности

Сведения об образовании (наименование организации профессионального образования,
дата его окончания, специальность и квалификация по диплому, наличие ученой степени и
ученого звания) _____

Общий педагогический стаж (для руководящих работников - стаж руководящей
работы) _____

Стаж работы по специальности (квалификации) _____

Стаж работы в должности _____

Стаж работы в данной организации образования _____

Квалификационная категория и срок её действия _____

Сведения о повышении квалификации (место прохождения и сроки повышения
квалификации, профессиональной переподготовки; направление и форма повышения
квалификации) _____

Наличие званий и наград, дата их присвоения / вручения и др. _____

С Положением «О порядке проведения аттестации руководящих и педагогических
работников организаций образования Приднестровской Молдавской Республики»
ознакомлен(а).

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись