

образец

В аттестационную комиссию МОиН РБ
(наименование аттестационной комиссии)

От Ивановой Ирины Ивановны
(фамилия, имя, отчество)

учителя начальных классов
(должность)

МАОУ «СОШ № 15» Мухоршибирского района
(место работы)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу аттестовать меня в феврале 2016 года на высшую
(указать месяц) (первую/ высшую)

квалификационную категорию по должности учитель начальных классов
В настоящее время: имею первую квалификационную категорию, срок ее действия до 20.02.2016 / не имею категорию

Сообщаю о себе следующие сведения: 15.02.1968
(Дата рождения)

Стаж: 15 / 10 / 8
педагогической работы / в данном учреждении / в данной должности

Дата назначения на должность: 20.04.2008 / _____
(Указать дату назначения на данную должность впервые / в данном учреждении)

Сведения о профессиональном образовании, почетных званиях:

БГУ, 1995 г., учитель начальных классов.

Почетная грамота РФ, 2005 г.

(Когда и какое образовательное учреждение окончил, полученная специальность и квалификация по образованию, награды, звания, ученая степень, ученое звание)

Сведения о повышении квалификации за последние 5 лет:

БРИОП, 2014 г., 72 ч; БГУ, 2012 г., 72 ч; ВСГТУ, 2014 г., 36 ч; г. Москва МГУ, 2010 г., 72 ч., г. Иркутск ИГА, 2013 г., 48 ч. (необходимо указать название организации большими буквами и сокращенно, год и количество часов. Названия курсов не указывать.)

(Когда и в каком образовательном учреждении окончил курсы, количество часов)

С формами проведения аттестации педагогических работников для установления квалификационных категорий ознакомлен(а).

Считаю наиболее приемлемым прохождение третьего этапа аттестации на высшую квалификационную категорию в форме: мастер-класс
(указать одну вариативную форму на высшую категорию см. на сайте edu03.ru и briop.ru)

Подтверждаю свое согласие на обработку отделом аттестации и развития профессиональных квалификаций ГАУ ДПО РБ «БРИОП» моих персональных данных
(подпись заявителя)

Аттестацию на заседании аттестационной комиссии прошу провести
в моем присутствии / без моего присутствия (нужное подчеркнуть)

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

Телефон дом.: 83012445544 _____ Телефон сот.: 89244582236 _____

Телефон сл.: 445588 _____ e-mail: att03@mail.ru _____

"20" декабря 2016 г.

Подпись

Ирина

