



---

---

---

---

---

---

---

---

Сообщаю о себе следующие сведения:

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

---

---

---

---

---

---

---

---

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

Имею следующие награды, звания, ученую степень, ученое звание \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

Сведения о повышении квалификации \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

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

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

Даю согласие на обработку и распространение указанных в заявлении персональных данных в рамках проведения аттестации.

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.                      Подпись \_\_\_\_\_

Телефон домашний \_\_\_\_\_, служебный \_\_\_\_\_