В аттестационную комиссию министерства образования Новосибирской области

Ивановой Анны Ивановны

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)

учителя начальных классов

МАОУ города Новосибирска «Образовательный центр - гимназия № 6 «Горностай» Советского района

(должность, место работы, муниципальный район, городской округ)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу аттестовать меня в 2020 году на первую квалификационную категорию по должности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

В настоящее время имею(л) высшую квалификационную категорию, срок ее действия до 27.01.2020.

Сообщаю о себе следующие сведения:

образование

1990 год, Новосибирский государственный педагогический институт, педагогика и методика начального обучения, учитель начальных классов.

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

стаж педагогической работы (по специальности) 15 лет, в данной должности 15 лет, в данном учреждении 15 лет.

награды, звания, ученую степень, ученое звание: не имею

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

С порядком аттестации педагогических работников ознакомлен(а).

В соответствии с п.1 ст.9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» согласен (согласна) на осуществление любых действий (операций), в том числе получение, обработку, хранение, в отношении моих персональных данных, необходимых для проведения аттестации.

Информацию (сведения) о результатах профессиональной деятельности (не) предоставляю (нужное подчеркнуть).

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

Телефон: моб. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, сл. 306-33-45 электронная почта\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_