|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| В краевую аттестационную комиссию Министерства здравоохранения Алтайс-кого края |
| *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| фамилия, имя, отчество полностью (последнее при наличии) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| должность, наименование образовательной организации (по Уставу) |
|  |
| муниципальный район, город |

ЗАЯВЛЕНИЕ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Прошу аттестовать меня в целях установления квалификационной категории «педагог-методист» в\_\_\_\_\_\_ году.В настоящее время имеювысшую квалификационную категорию по должности «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_», срок ее действия до \_\_\_\_\_\_\_\_\_/бессрочно.  (при наличии)1. Сообщаю о себе следующие сведения:- образование:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

- стаж в области методической деятельности \_\_\_\_ лет.2. Основанием для аттестации с целью установления квалификационной категории «педагог-методист» считаю результаты работы, соответствующие п. 50 «Порядка проведения аттестации педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность», изложенные в ходатайстве работодателя.К заявлению прилагаю:

|  |  |
| --- | --- |
| □ | ходатайство работодателя; |
| □ | решение педагогического совета образовательной организации (иного коллегиального органа управления образовательной организации), согласованного с выборным органом соответствующей первичной профсоюзной организацией (иным представительным органом); |
| □ | копии документов, подтверждающих представленные в ходатайстве сведения о педагогическом работнике (на основе показателей деятельности), заверенные руководителем образовательной организации; |
| □ | документ, подтверждающий установление высшей квалификационной категории; |
| □ | документ, подтверждающий организацию проведения процедуры аттестации в образовательном учреждении; |
| □ | согласие на обработку персональных данных; |   |
| □ | согласие на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения. |  |

Достоверность сведений, указанных в настоящем заявлении, и прилагаемых к нему документах подтверждаю.Уведомлен(а) об ответственности за предоставление недостоверных или подложных документов и сведений.Контактный телефон: мобильный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,рабочий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

 |