В аттестационную комиссию

Министерства образования и

науки Чеченской Республики

От: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о предоставлении государственной услуги «Аттестация педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность в целях установления квалификационной категории» на территории Чеченской Республики**

|  |  |
| --- | --- |
| **Сведения о заявителе** | |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество (при наличии) |  |
| Данные документа, удостоверяющего личность (паспорта гражданина Российской Федерации) (серия и номер, дата выдачи, кем выдан, код подразделения, выдавшего документ) |  |
| Номер телефона |  |
| Адрес электронной почты |  |
| Место работы |  |
| Должность |  |
| **Стаж педагогической работы** | |
| Общий стаж педагогической работы |  |
| Стаж педагогической работы в данной должности |  |
| Стаж педагогической работы в данной организации |  |
| **Основное профессиональное образование** | |
| Наименование профессиональной образовательной организации, образовательной организации высшего образования, год окончания, специальность, квалификация |  |
| **Ученая степень, ученое звание** | |
| Год присуждения ученой степени и отрасль науки, год присвоения ученого звания и научная специальность |  |
| **Профессиональная переподготовка** | |
| Наименование организации, год окончания, наименование программы, количество часов |  |
| Повышение квалификации за последние три года | |
| Наименование организации, период обучения, наименование программы, количество часов |  |
| Имеющиеся награды, почётные звания, знаки отличия (государственные, правительственные, ведомственные, региональные) | |
| Полное наименование награды (звания, знака) и год награждения (поощрения)) |  |
| Основанием для проведения аттестации считаю: | |
| Описывается конкретная обоснованная информация о результатах профессиональной деятельности педагогического работника в соответствии с требованиями, установленными Порядком проведения аттестации педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность для установления квалификационной категории |  |
| **Сведения о квалификационной категории** | |
| Квалификационная категория, на которую претендует заявитель |  |
| Ранее присвоенная квалификационная категория (при наличии) |  |

Достоверность сведений, указанных в настоящем заявлении, подтверждаю.

Уведомлен(а) об ответственности за предоставление недостоверных или подложных документов и сведений.

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

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_