

Приложение  
к Административному регламенту  
предоставления Министерством  
образования и молодежной  
политики Свердловской области  
государственной услуги  
«Проведение аттестации  
педагогических работников  
организаций, осуществляющих  
образовательную деятельность  
на территории Свердловской  
области»

В Аттестационную комиссию  
Министерства образования  
и молодежной политики  
Свердловской области

---

(фамилия, имя, отчество)

---

(должность согласно трудовому  
договору, место работы,  
наименование образовательной  
организации по Уставу,  
территория)

(заполняется педагогическим  
работником, претендующим  
на установление  
квалификационной категории)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

\*Прошу аттестовать меня в 20\_\_ году на \_\_\_\_\_ квалификационную категорию по должности \_\_\_\_\_.

\*В настоящее время имею \_\_\_\_\_ квалификационную категорию по должности \_\_\_\_\_, срок ее действия до \_\_\_\_\_, либо (квалификационной категории не имею).

Основанием для аттестации на указанную в заявлении квалификационную категорию считаю следующие результаты работы, соответствующие требованиям, предъявляемым к \_\_\_\_\_ квалификационной категории (результаты профессиональной деятельности на основании требований, предъявляемых к квалификационной категории, установленных приказом Министерства

образования и науки Российской Федерации от 07.04.2014 № 276 «Об утверждении порядка проведения аттестации педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность», пункты 36, 37).

---

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, в данном учреждении \_\_\_\_\_ лет.

Имею следующие награды, звания, ученую степень, ученое звание:

---

Сведения о дополнительном профессиональном образовании:

---

\*Аттестацию на заседании Аттестационной комиссии прошу провести в моем присутствии (без моего присутствия).

\*На обработку моих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», согласен (согласна).

\*« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\*Подпись \_\_\_\_\_

---

\* Поля, отмеченные \* обязательны для заполнения.