

## ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ О ПРОВЕДЕНИИ АТТЕСТАЦИИ

В аттестационную комиссию  
министерства образования Кузбасса  
по аттестации педагогических работников  
**Ивановой Ирины Михайловны**  
(фамилия, имя, отчество полностью)  
**учителя математики МБОУ «СОШ №45»**  
**Кемеровского городского округа**  
(должность, место работы –  
наименование образовательной организации  
с территориальной принадлежностью)  
проживающей (его) по адресу  
\_\_\_\_\_  
почтовый индекс, город (район),  
улица, дом, квартира

### ЗАЯВЛЕНИЕ

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

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

Основанием для аттестации на указанную в заявлении квалификационную категорию считаю следующие результаты работы: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Сообщаю о себе следующие сведения:

число, месяц, год рождения \_\_\_\_\_  
занимаемая должность на момент аттестации и дата назначения на эту должность \_\_\_\_\_,  
образование (когда и какое образовательное учреждение профессионального образования окончил, полученная специальность и квалификация)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

сведения о повышении квалификации за последние 5 лет до прохождения аттестации

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

стаж педагогической работы (по специальности) \_\_\_\_\_ лет, общий трудовой стаж \_\_\_\_\_ лет. в данной должности \_\_\_\_\_ лет; в данном учреждении \_\_\_\_\_ лет. Имею следующие награды, звания, ученую степень, ученое звание

---

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

Разрешаю обрабатывать свои персональные данные для подготовки документов при проведении аттестации.

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Телефон дом. \_\_\_\_\_, сл. тел. \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

8 (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

### ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ ОБ ОТКАЗЕ ОТ АТТЕСТАЦИИ

В аттестационную комиссию  
министерства образования Кузбасса по  
аттестации педагогических работников  
**Ивановой Ирины Михайловны**  
(фамилия, имя, отчество полностью)  
**учителя математики МБОУ «СОШ №45»**  
**Кемеровского городского округа**  
(должность, место работы – наименование  
образовательной организации  
с территориальной принадлежностью)  
проживающей (его) по адресу

---

почтовый индекс, город (район),  
улица, дом, квартира

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу исключить меня из состава аттестуемых на \_\_\_\_\_ квалификационную  
категорию по должности \_\_\_\_\_

Дата

Подпись