|  |  |
| --- | --- |
|  | Куда:  В аттестационную комиссию Министерства образования и науки Мурманской области |
| От:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))* |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (*номер телефона, адрес электронной почты, адрес регистрации)* |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ УСЛУГИ

«АТТЕСТАЦИЯ ПЕДАГОГИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ ОРГАНИЗАЦИЙ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ И НАХОДЯЩИХСЯ В ВЕДЕНИИ МУРМАНСКОЙ ОБЛАСТИ, ПЕДАГОГИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ МУНИЦИПАЛЬНЫХ И ЧАСТНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ"

|  |  |
| --- | --- |
| 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) |  |
| Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) |  |
| Номер телефона |  |
| Адрес электронной почты |  |
| Сведения о месте работы и должности | |
| Место работы (полное наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность, в соответствии с Уставом) |  |
| Стаж педагогической работы (по специальности) (количество лет) |  |
| Стаж педагогической работы в данной должности (количество лет) |  |
| Наименование занимаемой должности |  |
| Сведения для проведения аттестации | |
| На какую квалификационную категорию претендует Заявитель (выбрать: первая, высшая, "педагог-методист", "педагог-наставник") |  |
| По должности (наименование должности в соответствии с распорядительным актом о приеме в организацию, осуществляющую образовательную деятельность) |  |
| Ранее присвоенная квалификационная категория (в случае если квалификационная категория отсутствует, указывается об отсутствии квалификационной категории) |  |
| Реквизиты распорядительного акта об установлении квалификационной категории (при наличии квалификационной категории) |  |
| Сведения об имеющихся государственных наградах, почетных званиях, ведомственных знаках отличия и иных наградах, полученных за достижения в педагогической деятельности, либо сведения об участии в конкурсах профессионального мастерства педагогических работников |  |
| Сведения о результатах профессиональной деятельности в образовательной организации | |
|  | |
| Приложение (в целях установления квалификационной категории "педагог-методист" или "педагог-наставник") | Ходатайство работодателя |

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *(дата)* |  | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *(подпись Заявителя/представителя Заявителя)* |  | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *(расшифровка подписи)* |