

|   |  |
|---|--|
| <b>Регистрационный номер</b><br><br><div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div> | <b>В аттестационную комиссию Министерства образования и науки Республики Северная Осетия-Алания по аттестации педагогических работников</b>  |
| <b>Дата приема заявления</b><br><br><div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div> | <hr/> <i>(фамилия, имя, отчество заявителя)</i> <hr/> <i>(должность заявителя в образовательной организации)</i> <hr/> <i>(полное наименование организации (согласно её уставу),</i> <hr/> <i>работником которой является заявитель)</i> <hr/> <hr/> <hr/> |

### ЗАЯВЛЕНИЕ

1. В соответствии с Порядком проведения аттестации педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность, утвержденным приказом Министерства просвещения РФ от 24 марта 2023 г. № 196 (далее – Порядок аттестации), прошу аттестовать меня на квалификационную категорию **«ПЕДАГОГ-НАСТАВНИК»**.

2. В настоящее время:

имею \_\_\_\_\_ квалификационную категорию по должности \_\_\_\_\_, срок ее действия с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

*(дата и номер приказа, которым установлена квалификационная категория, кем издан приказ)*

3. Сообщаю о себе следующие сведения\*:  
уровень образования: \_\_\_\_\_

*(высшее или среднее профессиональное)*

наименование образовательного учреждения, в котором получил образование: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

дата окончания образовательного учреждения: \_\_\_\_\_

полученная специальность, квалификация: \_\_\_\_\_

сведения о дополнительном профессиональном образовании: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

общий стаж работы (полных лет): \_\_\_\_\_

педагогический стаж (полных лет): \_\_\_\_\_

сведения о повышении квалификации за последние 3 года: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Подпись заявителя \_\_\_\_\_





7. Даю своё согласие на размещение на сайте Министерства образования и науки Республики Северная Осетия-Алания сведений о результатах моей аттестации в порядке, предусмотренном п. 42 Порядка аттестации.

8. Достоверность указанных в заявлении сведений и представленных мною документов подтверждаю.

9. Заседание аттестационной комиссии прошу провести:  
БЕЗ МОЕГО ПРИСУТСТВИЯ / ПРИ МОЁМ УЧАСТИИ *(нужное подчеркнуть)*.

10. К настоящему заявлению прилагаю ходатайство работодателя, подготовленное в соответствии с п. 48 Порядка аттестации.

11. Номер контактного телефона заявителя: \_\_\_\_\_

12. Прошу письменно уведомлять меня о сроках, времени и месте проведения аттестации посредством направления мне сообщений и/или копий необходимых документов по адресу: \_\_\_\_\_

*(адрес электронной почты и/или номер факса и/или номер в мессенджере типа вацап, телеграмм)*

13. Дата написания заявления: \_\_\_\_\_

14. \_\_\_\_\_

*(ФИО заявителя)*

Подпись заявителя \_\_\_\_\_