

**В аттестационную комиссию
МБОУ СОШ № 13 г. Азова
по аттестации педагогических
работников с целью подтверждения
соответствия занимаемой должности**

(фамилия, имя, отчество)

(должность)

Заявление

Прошу провести процедуру аттестации с целью подтверждения соответствия занимаемой должности.

Сообщаю о себе следующие сведения:

✓ образование: _____

(когда и какое образовательное учреждение окончил (а), полученная специальность и квалификация)

✓ стаж педагогической работы (по специальности) _____ лет, в данной должности _____ лет, в данном учреждении _____ лет;

✓ сведения о повышении квалификации _____

Аттестацию на заседании аттестационной комиссии прошу провести в моём присутствии / без моего присутствия (нужное подчеркнуть)

С порядком аттестации педагогических работников на соответствие занимаемой должности ознакомлен (а).

« _____ » _____ 20__ г.

Подпись _____

Контактные телефоны:

домашний _____

мобильный _____

эл. почта _____