ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ПРОСТОЙ ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ
СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП
Документ отправлен на официальный сайт: grushevskaya.obrsudak.ru
Уполномоченное лицо – руководитель образовательного учреждения:
Чепухина Людмила Диляверовна
Действителен с: с 15.12.2025, 11:31
Действителен до: до 10.03.2027, 11:31
Ключ подписи: 1AC0258C2F098E8195F53045739DC839

В Республиканскую
аттестационную комиссию
Министерства образования,
науки и молодежи Республики Крым

от_____
(*фамилия, имя, отчество полностью*)
_____
_____
(*должность, место работы (указать наименование учреждения полностью*)
_____
(*номер телефона (рабочий, мобильный), электронный адрес)*

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу аттестовать меня в 20__ /20__ уч. году на _____ квалификационную категорию по должности (должностям) _____

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, соответствующие требованиям к_____ квалификационной категории_____
_____
_____

Сообщаю о себе следующие сведения:

- образование (какое образовательное учреждение окончил(а), полученная специальность и квалификация) _____
_____;

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

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

Сведения о повышении квалификации_____
_____

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

В соответствии с п.1 ст.9 Федерального закона от 25.07.2011 № 261-ФЗ «О внесении изменений в ФЗ «О персональных данных» согласен (согласна) на осуществление любых действий (операций), в т.ч.: получение, обработку, хранение, в отношении моих персональных данных, необходимых для проведения аттестации.

Аттестацию на заседании аттестационной комиссии прошу провести в моем присутствии (без моего присутствия)

"___"_____20___г. Подпись_____

Уважаемые коллеги, заявление заполняем на компьютере, курсивом, из принтера выводим на одной странице с 2-х сторон.

Требования к заполнению заявления

Общие требования:

– заявление представляется в печатном виде;

– при заполнении позиции «место работы» указывается полное наименование образовательного учреждения в соответствии с его Уставом;

– полные наименования образовательных учреждений, организаций, которые окончил аттестуемый, в которых проходил повышение квалификации, указываются полностью.

В строке «наличие квалификационной категории»:

указывать какая категория, начало и окончание действия квалификационной категории (число, месяц, год).

В строке «Основанием для аттестации на указанную в заявлении квалификационную категорию считаю следующие результаты работы» **указывать:**

– какими современными образовательными технологиями и методиками владеет аттестуемый, как применяет их в практической профессиональной деятельности;

– показатели результатов освоения обучающимися аттестуемого образовательных программ (в динамике за 5 лет) и сравнение этих показателей с подобными средними показателями в данном образовательном учреждении;

– результаты участия обучающихся аттестуемого во всероссийских, международных олимпиадах, конкурсах, соревнованиях (в динамике за 5 лет);

– описать личный вклад в инновационную деятельность образовательного учреждения, активное распространение собственного опыта в области повышения качества образования и воспитания.

В строке «Образование»:

– указывать специальность по образованию и квалификацию (по диплому об образовании);

В строке «Наличие наград, званий, ученой степени, ученого звания» **указывать:**

– полное наименование наград и год присуждения;

– полное наименование ученой степени, наименование учреждения, где состоялась защита диссертации, указывать тему диссертационной работы, год ее защиты;

– полное наименование ученого звания и год присуждения.

В строке «Сведения о повышении квалификации» **указывать:**

– наименование программы повышения квалификации, наименование образовательного учреждения (организации), в котором аттестуемый проходил повышение квалификации, номер свидетельства о повышении квалификации и дату прохождения повышения квалификации;

– для преподавателей дисциплин (модулей) профессионального цикла указывать наименование программы стажировки, наименование профильной организации (предприятия), в которой аттестуемый проходил стажировку, копию документа о прохождении стажировки.