



---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Сообщаю о себе следующие сведения:  
образование (когда и какое образовательное учреждение профессионального образования  
окончил, полученная специальность и квалификация)

---

---

Общий трудовой стаж \_\_\_\_\_ лет, стаж педагогической работы (по специальности) \_\_\_\_\_ лет,  
в данной должности \_\_\_\_\_ лет; в данном учреждении \_\_\_\_\_,  
дата назначения на занимаемую должность \_\_\_\_\_ (полностью)  
Имею следующие награды, звания, ученую степень, ученое звание \_\_\_\_\_

---

---

Сведения о повышении квалификации

---

---

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

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

Даю согласие на обработку содержащихся в настоящем заявлении персональных данных,  
т.е. их сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, обновление, изменение,  
использование, распространение (в том числе передачу) в целях проведения моей аттестации.  
Согласие на обработку персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении, действует  
до даты подачи заявления об отзыве настоящего согласия.

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Телефон дом. \_\_\_\_\_, служ. \_\_\_\_\_, сотовый \_\_\_\_\_.

