|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Рег. номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ В аттестационную комиссию Департамента образования Ивановской области по аттестации педагогических работников государственных, муниципальных и частных организаций, осуществляющих образовательную деятельность

|  |
| --- |
|  |
| (фамилия) |
|  |
| (имя) |
|  |
| (отчество) |
|  |
| ( должность) |
|  |
| (место работы) |
|  |
| (городской округ или муниципальный район) |
| (контактные телефоны) |
| (адрес электронной почты) |

**ЗАЯВЛЕНИЕ.** |
| 1. Прошу провести аттестацию для установления мне  |   |
| квалификационной категории, по должности (должностям) |   |
|   |
| 2. Сообщаю о себе следующие сведения: |
| Наличие квалификационной категории (указать категорию) |   |
| Прохожу аттестацию впервые, не впервые (нужное подчеркнуть) |
| Аттестуюсь на |   | категорию по данной должности |   | раз. |
| Дата последней аттестации: |  | на | высшую | категорию. |
| 3. О себе дополнительно сообщаю\*: |
|  |
| 4. С Порядком аттестации педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность, утвержденным приказом Минобрнауки России от 07.04.2014 № 276, ознакомлен(а). |
|   |
| 5. На обработку, использование и распространение моих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом «О персональных данных» от 27.07.2006 № 152-ФЗ согласен (согласна)/ не согласен (не согласна) (нужное подчеркнуть) |
|  |
| 6. К заявлению прилагаю копии следующих документов (заверенных по месту работы):  |
| * *документа, удостоверяющего личность педагогического работника (страница с фотографией из паспорта);*
 |
| * *документа об образовании;*
* *документа о наличии ученой степени;*
* *трудовой книжки (титульный лист и весь раздел «Сведения о работе» );*
* *справки о совместительстве (тем, кто аттестуется не по основной должности);*
* *документов, подтверждающих повышение квалификации в межаттестационный период;*
 |
| * *одного/ двух аттестационных листов с результатами предыдущих аттестаций (для тех, кто аттестуется во второй/третий раз);*
 |
| * *удостоверений к государственным наградам: медали ордена «За заслуги перед Отечеством», почетные звания «Заслуженный (учитель) Российской Федерации», «Народный (учитель) Российской Федерации», «Почетный работник …РФ».*
 |
|  |
| *(В перечне оставьте только прилагаемые документы.)* |
|  |
|  |  |  |  |  |
| ФИО |  | подпись |  | дата |
|  |  |  |  |  |
| Документы принял: |  |  |
|  |  |  |  |  |
| ФИО |  | подпись |  | дата |

\*У*кажите наличие оснований для установления квалификационной категории без прохождения аттестационных процедур в соответствии с* *пунктами 4.6.8, 4.6.9* *Отраслевого соглашения по образовательным организациям, входящим в систему образования Ивановской области, на 2016 - 2018 г. г. от 25 декабря 2015 года.*Рег. номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ В аттестационную комиссию Департамента образования Ивановской области по аттестации педагогических работников государственных, муниципальных и частных организаций, осуществляющих образовательную деятельность

|  |
| --- |
| Шубиной |
| (фамилия) |
| Ирины |
| (имя) |
| Васильевны |
| (отчество) |
| учителя истории |
| ( должность) |
| ОГКОУ Ивановского специального коррекционного детского дома «Солнышко» |
| (место работы) |
| города Иванова |
| (городской округ или муниципальный район)8-9XX-XXX-XX-XX |
| (контактные телефоны)yutera@mail.ru |
| (адрес электронной почты) |

**ЗАЯВЛЕНИЕ.** |
| 1. Прошу провести аттестацию для установления мне  |  высшей  |
| квалификационной категории, по должности (должностям) |   |
|  учитель истории |
| 2. Сообщаю о себе следующие сведения: |
| Наличие квалификационной категории (указать категорию) |  высшая  |
| Прохожу аттестацию впервые, не впервые (нужное подчеркнуть) |
| Аттестуюсь на |  высшую  | категорию по данной должности |  6  | раз. |
| Дата последней аттестации: | 15.12.2013  | на | высшую | категорию. |
| 3. О себе дополнительно сообщаю\*: |
|  |
| 4. С Порядком аттестации педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность, утвержденным приказом Минобрнауки России от 07.04.2014 № 276, ознакомлен(а). |
|   |
| 5. На обработку, использование и распространение моих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом «О персональных данных» от 27.07.2006 № 152-ФЗ согласен (согласна)/ не согласен (не согласна) (нужное подчеркнуть) |
|  |
| 6. К заявлению прилагаю копии следующих документов (заверенных по месту работы):  |
| * *документа, удостоверяющего личность педагогического работника (страница с фотографией из паспорта);*
 |
| * *документа об образовании;*
* *документа о наличии ученой степени;*
* *трудовой книжки (титульный лист и весь раздел «Сведения о работе» );*
* *справки о совместительстве (тем, кто аттестуется не по основной должности);*
* *документов, подтверждающих повышение квалификации в межаттестационный период;*
 |
| * *одного/ двух аттестационных листов с результатами предыдущих аттестаций (для тех, кто аттестуется во второй/третий раз);*
 |
| * *удостоверений к государственным наградам: медали ордена «За заслуги перед Отечеством», почетные звания «Заслуженный (учитель) Российской Федерации», «Народный (учитель) Российской Федерации», «Почетный работник …РФ».*
 |
|  |
| *(В перечне оставьте только прилагаемые документы.)* |
|  |
|  ***Шубина И.В.*** |  |  |  |  ***11.10.2018 г.*** |
| ФИО |  | подпись |  | дата |
|  |  |  |  |  |
| Документы принял: |  |  |
|  |  |  |  |  |
| ФИО |  | подпись |  | дата |

\*У*кажите наличие оснований для установления квалификационной категории без прохождения аттестационных процедур в соответствии с* *пунктами 4.6.8, 4.6.9* *Отраслевого соглашения по образовательным организациям, входящим в систему образования Ивановской области, на 2016 - 2018 г. г. от 25 декабря 2015 года.*