

В Аттестационную комиссию  
Министерства образования  
и молодежной политики  
Свердловской области

---

(фамилия, имя, отчество)

---

(должность согласно  
трудовому договору, место  
работы, наименование  
образовательной организации  
по Уставу, территория)

(заполняется педагогическим  
работником, претендующим  
на установление  
квалификационной категории)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

\*Прошу аттестовать меня в 20\_\_ году на \_\_\_\_\_  
квалификационную категорию по \_\_\_\_\_ должности

\_\_\_\_\_  
\*В настоящее время имею \_\_\_\_\_ квалификационную категорию  
по должности \_\_\_\_\_, срок ее действия до \_\_\_\_\_, либо  
(квалификационной категории не имею).

Основанием для аттестации на указанную в заявлении  
квалификационную категорию считаю следующие результаты работы,  
соответствующие требованиям, предъявляемым к \_\_\_\_\_  
квалификационной категории (результаты профессиональной деятельности  
на \_\_\_\_\_ основании \_\_\_\_\_ требований, \_\_\_\_\_  
предъявляемых к квалификационной категории, установленных приказом Министерства  
образования и науки Российской Федерации от 07.04.2014 № 276  
«Об утверждении порядка проведения аттестации педагогических  
работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность»,  
пункты 36, 37).

---

Сообщаю о себе следующие сведения:

образование (когда и какое образовательное учреждение  
профессионального образования окончил, полученная специальность  
и квалификация) \_\_\_\_\_, стаж  
педагогической работы (по специальности) \_\_\_\_\_ лет, в данной должности  
\_\_\_\_\_ лет,  
в данном учреждении \_\_\_\_\_ лет.

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

---

Сведения о дополнительном профессиональном образовании:

---

\*Аттестацию на заседании Аттестационной комиссии прошу провести в моем присутствии (без моего присутствия).

\*На обработку моих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», согласен (согласна).

\*«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\*Подпись \_\_\_\_\_

— \* Поля, отмеченные \* обязательны для заполнения.