ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к Правилам организации и
проведения аттестации
педагогических работников
государственных и муниципальных образовательных организаций
Хабаровского края

*Образец*

Председателю аттестационной комиссии министерства образования и науки
Хабаровского края

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*фамилия*

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*имя*

 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*отчество*

 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*должность (для учителя / преподавателя – предмет, для остальных пед. работников - направление деятельности)*

 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*место работы*

 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*контактный телефон*

ЗАЯВЛЕНИЕ

 Прошу допустить к прохождению квалификационного экзамена по предмету \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ с целью аттестации на установление квалификационной категории по должности "\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_".

Примерные желаемые сроки прохождения квалификационного экзамена \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Подпись аттестуемого

Дата подачи заявления

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_