



Сообщаю о себе следующие сведения:

Образование (когда и какое образовательное учреждение профессионального образования окончил, полученная специальность и квалификация) – \_\_\_\_\_

Общий трудовой стаж – \_\_\_\_\_, стаж педагогической работы (по специальности) – \_\_\_\_\_, в данной должности – \_\_\_\_\_, в данном учреждении – \_\_\_\_\_.

Дата назначения на занимаемую должность – \_\_\_\_\_.

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

Сведения о повышении квалификации: \_\_\_\_\_

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

С порядком аттестации педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность ознакомлена.

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.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_, служ. \_\_\_\_\_