

<p>Регистрационный номер</p> <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>	<p>В аттестационную комиссию Министерства образования и науки Республики Северная Осетия-Алания по проведению аттестации педагогических работников</p> <p style="text-align: center;"><u>Никоненко Ольги Карповны</u></p> <p style="text-align: center;">(фамилия, имя, отчество заявителя)</p>
<p>Дата приема заявления</p> <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>	<p style="text-align: center;"><u>учителя истории</u></p> <p style="text-align: center;">(должность)</p> <p><u>Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения</u></p> <p style="text-align: center;">(полное наименование образовательной организации согласно её уставу)</p> <p style="text-align: center;"><u>средней общеобразовательной школы № 3</u></p> <p style="text-align: center;"><u>города Моздока РСО-Алания</u></p>

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу аттестовать меня на **ВЫСШУЮ** квалификационную категорию по должности: учитель истории.

В настоящее время:

имею _____ квалификационную категорию по должности _____, срок ее действия с _____ по _____

(дата и номер приказа, которым установлена категория, кем издан приказ)

имел (а) _____ высшую квалификационную категорию по должности учитель, срок ее действия с 27.02.2017 г. по 27.02.2022 г.

приказ № 285 от 21.03.2017 Министерства образования РСО-Алания

(дата и номер приказа, которым установлена категория, кем издан приказ)

Сообщаю о себе следующие сведения:

уровень образования (высшее или среднее профессиональное): высшее
наименование образовательного учреждения, в котором получил образование
Северо-Осетинский республиканский институт повышения квалификации работников образования (профессиональная переподготовка)
дата окончания образовательного учреждения 30.08.2016 г.
полученная специальность, квалификация учитель истории

номер, серия и дата выдачи диплома об образовании № 152404458140 от 06.09.2016 г.
общий стаж работы (полных лет) 32 года
педагогический стаж (полных лет) 26 лет
стаж по заявленной должности (полных лет) 26 лет
полученное дополнительное профессиональное образование _____


(подпись заявителя)

Считаю, что я соответствую требованиям (критериям), указанным в п. 37 Порядка проведения аттестации педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность, утверждённого приказом Минобрнауки России от 07.04.2014 № 276.

Все документы и сведения, свидетельствующие о моём соответствии каждому требованию (критерию), размещены на сайте образовательной организации в сети «Интернет»: <http://3.mozdokschool.ru/> раздел «Аттестация работников»
(адрес сайта и наименование вкладки/раздела)

Даю своё согласие на проведение анализа и оценки моей профессиональной деятельности, в рамках которой документы и сведения, размещённые на сайте образовательной организации, будут проверены аттестационной комиссией, в том числе на соответствие показателям установленных требований (критериев).

Заседание аттестационной комиссии прошу провести:
БЕЗ МОЕГО ПРИСУТСТВИЯ / ПРИ МОЁМ УЧАСТИИ (нужное подчеркнуть).

Я подтверждаю, что ознакомлен(а) с Порядком проведения аттестации педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность, Регламентом процедуры аттестации педагогических работников, которые размещены на сайте Министерства образования и науки Республики Северная Осетия-Алания (<http://mon.alania.gov.ru/>).

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю своё согласие на осуществление Министерством образования и науки Республики Северная Осетия-Алания и сформированной им аттестационной комиссией любых действий (операций) в отношении моих персональных данных, необходимых для проведения аттестации, в том числе на получение, обработку, хранение в документальной и/или электронной форме нижеследующих персональных данных: фамилия, имя, отчество; дата рождения; образование и повышение квалификации или наличие специальных знаний; профессия (специальность); стаж работы, сведения о приемах, перемещениях и увольнениях по предыдущим местам работы, место работы, учебы; адрес места жительства, номер телефона, адрес электронной почты; сведения, включенные в трудовую книжку; фотография; сведения о профессиональной деятельности. Настоящее согласие действует в течение пяти лет.

Даю своё согласие на размещение на сайте Министерства образования и науки Республики Северная Осетия-Алания сведений о результатах моей аттестации, предусмотренных п. 44 Порядка проведения аттестации педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность, утверждённого приказом Минобрнауки России от 07.04.2014 № 276.

Достоверность указанных мною сведений подтверждаю.

Номер контактного телефона заявителя: 8 928 071 19 40

Адрес электронной почты oknikonenko@rambler.ru

Дата написания заявления _____

Никоненко Ольга Карповна
(ФИО заявителя)


(подпись заявителя)