В аттестационную комиссию

муниципального образования

город Усть-Илимск

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

 (фамилия, имя, отчество (последнее –

при наличии), домашний адрес)

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

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу аттестовать меня на соответствие требованиям, предъявляемым к квалификации по должности руководителя образовательного учреждения/на соответствие должности руководителя образовательного учреждения (*выбрать нужное*)

В настоящее время работаю в должности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать должность и наименование организации)

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

Дата назначения на должность, по которой̆ аттестуется руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата и срок предыдущей аттестации (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Общий трудовой̆ стаж работы \_\_\_\_\_\_\_\_\_ лет,

в том числе:

в данной должности \_\_\_\_\_\_\_\_ лет;

стаж педагогической деятельности \_\_\_\_\_\_ лет;

стаж руководящей деятельности \_\_\_\_\_\_\_лет;

в том числе в образовательных организациях\_\_\_\_\_\_\_ лет.

Адрес личной электронной почты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный телефон (личный)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Уровень образования, соответствует требованиям ЕКС/Профстандарта (да/нет)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Есть ли основания, препятствующие занятию педагогической деятельностью, и ограничения на занятие трудовой деятельностью в сфере образования (да/нет)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С Порядком аттестации кандидата (кандидатов) на должность руководителя образовательного учреждения/на соответствие должности руководителя образовательного учреждения (*выбрать нужное*) ознакомлен(а):

«\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_ 202\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (фамилия и.о.)

К заявлению прилагаю следующие документы:

– согласие на обработку персональных данных;

– копия паспорта;

– копия трудовой книжки или иного документа, подтверждающего трудовую деятельность, и (или) сведения о трудовой деятельности;

– копия документа о профессиональном образовании, о дополнительном профессиональном образовании, о присвоении ученой степени, ученого звания, о повышении квалификации, профессиональной переподготовке.

«\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_ 202\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (фамилия и.о.)