**Примерная форма заявления**

**на первую (высшую) квалификационную категорию**

В аттестационную комиссию

Министерства образования и науки

Удмуртской Республики

(фамилия, имя, отчество)

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

(место работы, должность)

Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Электронная почта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

|  |
| --- |
| Прошу аттестовать меня в 202\_\_ году на­­­ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ квалификационную категорию |
| по должности\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| В настоящее время имею \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ квалификационную категорию, установленную по должности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| приказом Министерства образования и науки Удмуртской Республики  | от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *либо:* квалификационной категории не имею. |
|  |
| Основанием для аттестации на указанную в заявлении квалификационную категорию считаю следующие результаты работы, соответствующие требованиям, |
| предъявляемым к \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_квалификационной категории *(кратко указываются основные результаты по каждому показателю с учетом направления деятельности)*: |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  Прошу провести аттестацию по упрощенной процедуре в соответствии с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *(с отраслевым Соглашением, с п. 31 Порядка проведения аттестации - указать нужное при наличии оснований)* |
| *либо:* |
| В случае проведения всестороннего анализа моей профессиональной деятельности наиболее приемлемой формой экспертизы уровня теоретических знаний по должности считаю:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *(заочное изучение экспертами результатов профессиональной деятельности (портфолио) с последующим собеседованием; очная защита результатов профессиональной деятельности перед экспертной группой; очная защита результатов профессиональной деятельности перед аттестационной комиссией; другое (расшифровать) – указать нужное, в том числе указать, если очная защита планируется дистанционно в онлайн-формате)* |
|  |
| наиболее приемлемой формой экспертизы уровня профессиональных компетенций по должности считаю:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *(очное проведение открытого урока (занятия, мероприятия) в присутствии экспертов; очное проведение открытого урока (занятия, мероприятия) в присутствии аттестационной комиссии, в таком числе указать, если очное проведение планируется дистанционно в онлайн-формате; предоставление актуальной видеозаписи экспертам; предоставление актуальной видеозаписи аттестационной комиссии - указать нужное)* |
|  |
| Сообщаю о себе следующие сведения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| *(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, ведомственные знаки отличия, звания, ученую степень, ученое звание, дипломы за победу и (или) призовые места в конкурсах профессионального мастерства педагогических работников: |
|  |
|  |
|  |
| Сведения о повышении квалификации: |  |
|  |
|  |
|  |

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

# С порядком аттестации педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность, ознакомлен(а), согласие на обработку персональных данных прилагаю.

Приложения:

*(наименование, количество листов по каждому наименованию, количество экземпляров каждого наименования)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. |  | Подпись |  |

*\* наряду с наименованием должности указать:*

*преподаваемые учебные предметы, курсы, дисциплины, специальности и иное – для учителей и преподавателей;*

*наименование кружков, секций, клубов, студий, оркестров, творческих коллективов и иное – для педагогов дополнительного образования и старших педагогов дополнительного образования;*

*виды спорта, виды и направления спортивной подготовки (включая подготовку по хореографии, акробатике) – для тренеров-преподавателей и старших тренеров-преподавателей.*