|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | В краевую аттестационную комиссию  Министерства здравоохранения Алтайс-кого края | | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | | фамилия, имя, отчество полностью (последнее при наличии) | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | должность, наименование образовательной организации (по Уставу) | |  | | муниципальный район, город |   ЗАЯВЛЕНИЕ   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Прошу аттестовать меня в целях установления квалификационной категории «педагог-методист» в\_\_\_\_\_\_ году.  В настоящее время имеювысшую квалификационную категорию  по должности «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_», срок ее действия до \_\_\_\_\_\_\_\_\_/бессрочно.  (при наличии)  1. Сообщаю о себе следующие сведения:  - образование:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   |  | | --- | | когда и какое образовательное учреждение профессионального образования окончил (а), полученная специальность и квалификация |   - стаж в области методической деятельности \_\_\_\_ лет.  2. Основанием для аттестации с целью установления квалификационной категории «педагог-методист» считаю результаты работы, соответствующие п. 50 «Порядка проведения аттестации педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность», изложенные в ходатайстве работодателя.  К заявлению прилагаю:   |  |  | | --- | --- | | □ | ходатайство работодателя; | | □ | решение педагогического совета образовательной организации (иного коллегиального органа управления образовательной организации), согласованного с выборным органом соответствующей первичной профсоюзной организацией (иным представительным органом); | | □ | копии документов, подтверждающих представленные в ходатайстве сведения о педагогическом работнике (на основе показателей деятельности), заверенные руководителем образовательной организации; | | □ | документ, подтверждающий установление высшей квалификационной категории; | | □ | документ, подтверждающий организацию проведения процедуры аттестации в образовательном учреждении; | | □ | согласие на обработку персональных данных; |  | | □ | согласие на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения. |  |   Достоверность сведений, указанных в настоящем заявлении, и прилагаемых к нему документах подтверждаю.  Уведомлен(а) об ответственности за предоставление недостоверных или подложных документов и сведений.  Контактный телефон:  мобильный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  рабочий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |