

**В Аттестационную комиссию
Комитета по науке и высшей школе**

от _____

(фамилия, имя, отчество)
преподавателя дисциплин

(занимаемая должность)

СПБ ГБУ ДПО «ЦПО СМП»
(место работы)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу аттестовать меня в **2021** году на _____
квалификационную категорию по должности преподаватель

В настоящее время имею **высшая** _____
квалификационную категорию по должности
преподавателя дисциплин «Педиатрия, Инфекционные болезни у детей»
срок ее действия _____

(указать число, месяц, год прохождения аттестации)

Основными достижениями деятельности за межаттестационный период считаю следующее:
результаты моей работы, соответствующие требованиям, предъявляемым к заявленной квалификационной
категории, представлены в материалах портфолио

Дополнительно сообщаю о себе следующие сведения:
образование _____

(год окончания, полное наименование образовательной организации, специальность,
квалификация)

Сведения о дополнительном профессиональном образовании, полученном в межаттестационный период:

Дата окончания	Наименование учреждения	№ документа	ДПП	Количество часов

Аттестацию на заседании аттестационной комиссии прошу провести (нужное отметить)

в моем присутствии
без моего присутствия

С **Порядком**¹ проведения аттестации педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность ознакомлен (а).

В соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 27 июля 2006 года №152-ФЗ

«О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных, в целях проведения аттестации.

" _____ " _____ 2021 _____ г. _____
Подпись _____ Расшифровка подписи _____

Контактный телефон: 719-69-72

Письменное уведомление о сроке и месте проведения аттестации прошу направить по месту работы

¹ Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 07.04.2014 № 276 «Об утверждении порядка проведения аттестации педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность»