

В аттестационную комиссию Департамента
образования и науки Тюменской области
от _____

(фамилия, имя, отчество)

(должность, место работы, район)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу аттестовать меня в 20____ году на _____
квалификационную категорию по должности _____

В настоящее время имею _____ квалификационную категорию,
срок ее действия до _____ (либо квалификационной категории не имею).

Основанием для аттестации на указанную в заявлении квалификационную категорию считаю
следующие результаты работы, соответствующие требованиям к _____
квалификационной категории: _____

Сообщаю о себе следующие сведения: образование (когда и какую образовательную организацию
профессионального образования окончил, полученная специальность и квалификация)

Стаж педагогической работы (по специальности) _____ лет,
в данной должности _____ лет, в данной организации _____ лет.

Имею следующие награды, звания, ученую степень, ученое звание: _____

Сведения о повышении квалификации: _____

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

О сроке и месте проведения аттестации прошу уведомить меня путем направления письма на адрес
электронной почты _____ или почтовым отправлением по
адресу _____

С порядком аттестации педагогических работников образовательных организаций ознакомлен(а).

"__" _____ 20__ г. Подпись _____

В соответствии с Федеральным законом № 152-ФЗ "О персональных данных" я даю согласие на
использование моих персональных данных в целях внесения в приказ Департамента образования и науки
Тюменской области и размещения в общедоступных источниках информации.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих
персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей,
включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление,
изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам), обезличивание,
блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных
действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством
Российской Федерации.

Я проинформирован, что департамент образования и науки Тюменской области будет
обрабатывать мои персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным
способом обработки.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

Согласие вступает в силу со дня его подписания. Согласие может быть отозвано мною в любое
время на основании моего письменного заявления.

"__" _____ 20__ г. Подпись _____

Телефон дом. _____

Телефон раб. _____