Председателю Главной

аттестационной комиссии

Министерства образования и науки

Республики Саха (Якутия) В.А.Егорову

(фамилия, имя, отчество)

(должность, место работы, район)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу аттестовать меня в 2017 году на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_высшую\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (первую/высшую)

квалификационную категорию по должности \_\_\_\_\_\_\_учитель математики\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (должность, учителя - с указанием предметной направленности)

 В настоящее время имею \_\_\_\_\_\_\_\_\_первую\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ квалификационную

категорию, срок её действия до \_\_\_\_26 декабря 2017 г. Приказ МО РС(Я) № 01-16/5839\_\_\_\_

от 26.12.2012 г.

 (с указанием реквизитов правового акта)

 С Порядком проведения аттестации педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 7 апреля 2014 года №276 (далее - Порядок аттестации), и Регламентом работы Главной аттестационной комиссии Министерства образования и науки Республики Саха (Якутия) ознакомлен(а).

 Даю свое согласие:

* на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации, обработку персональных данных, а именно, совершение действий, предусмотренных пунктом 3 части 1 статьи 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных», указанных в документах, для проверки достоверности представленной мной информации;
* на уведомление о сроках и месте проведения аттестации через график аттестации, выставленный на сайте оператора.

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

 « \_01 » \_\_декабря\_\_ 20\_17\_ г Подпись:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /Николаева Т.П./

 Контактные телефоны (раб/тел): 8/41131/4-14-63, с.т. 89246628010