

Приложение 2  
к Правилам и условиям  
проведения аттестации  
педагогов

Форма

Председателю  
аттестационной комиссии

---

Заявление на прохождение аттестации педагога

\_\_\_\_\_ ИИН \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. (при наличии))  
Должность, место работы, электронная почта  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

—  
Прошу допустить к участию в аттестации по присвоению/  
подтверждению  
квалификационной категории в 20 \_\_\_\_ году на квалификационную категорию  
\_\_\_\_\_ должность (специальность)

В настоящее время имею квалификационную категорию  
\_\_\_\_\_, действительную до \_\_\_\_ (день) \_\_\_\_ (месяц) \_\_\_\_ (год).  
Наименование организации образования

—  
С Порядком проведения присвоения (подтверждения)  
квалификационной  
категории ознакомлен (-а).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года \_\_\_\_\_ (подпись)

