МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ

Стасова ул., д. 180, г. Краснодар, 350075
Тел. (861) 235-10-36, факс (861) 231-16-80
e-mail: don@krasnodar.ru http://www.edukuban.ru
ОКПО 00099412 ОГРН 1032307167056
ИНН 2308027802 КПП 231201001

08.10.2014 № 47-14610/14-14

На № _____ от _____

Руководителям муниципальных органов управления образованием, руководителям государственных образовательных организаций, подведомственных министерству образования и науки Краснодарского края

Министерство образования и науки Краснодарского края направляет для использования при проведении аттестации педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность, формы заявления педагогических работников на аттестацию в целях установления квалификационных категорий (приложение № 1) и представления руководителя образовательной организации на педагогического работника, аттестуемого в соответствии с приказом министерства образования и науки Краснодарского края от 30 сентября 2014 года № 4286 «Об аттестации отдельной категории педагогических работников, аттестуемых для установления квалификационных категорий (первой или высшей)» (приложение № 2).

Министр Н.А. Наумова

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1
к письму министерства
образования и науки
Краснодарского края
от 08.10.2014 № 47-14610/14-14

В аттестационную комиссию министерства образования и науки
Краснодарского края
от_____
(фамилия, имя, отчество)
_____
(должность, место работы, полное наименование организации
согласно уставу)
_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести аттестацию в целях установления
_____
(первой, высшей)
квалификационной категории по должности
_____.

В настоящее время имею_____ квалификационную
категорию,
(первую, высшую)
присвоенную по должности_____ приказом
_____,
(реквизиты приказа)
либо квалификационной категории не имею.
*Имел(а) высшую квалификационную категорию по должности
_____,
присвоенную приказом _____, срок действия которой
закончился
(реквизиты приказа)
_____.
(дата окончания)
В соответствии с действующим законодательством Российской
Федерации даю согласие
на обработку моих персональных данных.
Письменное уведомление о сроке и месте проведения моей аттестации

прошу направить
по адресу: _____.
(указать почтовый адрес и индекс)
Полноту и достоверность сведений, указанных в заявлении, подтверждаю.

_____
(подпись)
«____» _____ 20__ г

Телефон дом. _____ сл. _____

*Заполняется аттестуемым на высшую квалификационную категорию в случае, если истёк срок её действия.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2
к письму министерства
образования и науки
Краснодарского края
от 08.10.2014 № 47-14610/14-14

В аттестационную комиссию
министерства образования и науки
Краснодарского края

ПРЕДСТАВЛЕНИЕ

на педагогического работника, аттестуемого в соответствии с приказом министерства образования и науки Краснодарского края от 30 сентября 2014 года № 4286 «Об аттестации отдельной категории педагогических работников, аттестуемых для установления квалификационных категорий (первой или высшей)»

Ф.И.О. _____
Занимаемая должность _____
Место работы _____
указать полное наименование организации согласно уставу
Наличие квалификационной категории, срок её действия, реквизиты приказа
_____

Имеющиеся награды, почётные звания, отраслевые знаки отличия, результаты участия в профессиональных конкурсах с указанием реквизитов приказов _____

Сведения о результатах профессиональной деятельности в соответствии с п.п. 36, 37 Порядка проведения аттестации педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность, утверждённого приказом Министерства образования и науки РФ от 7 апреля 2014 года № 276, с обоснованием и реквизитами, подтверждающими достоверность представляемых документов

_____

_____

Руководитель
образовательной организации _____ _____

подпись Ф.И.О.

Дата «____»_____20____г.

Аттестуемый _____ _____

подпись Ф.И.О.

Дата ознакомления с представлением «____»_____20____г.