

## Приложение № 2

к административному регламенту  
предоставления министерством  
образования и науки Красноярского края  
государственной услуги  
по аттестации педагогических работников  
краевых государственных  
образовательных учреждений,  
подведомственных министерству  
образования и науки Красноярского края,  
и муниципальных образовательных  
учреждений Красноярского края  
(за исключением образовательных  
учреждений в областях (сферах)  
физической культуры, спорта, культуры,  
здравоохранения и лекарственного  
обеспечения) для установления  
соответствия уровня квалификации  
требованиям, предъявляемым  
к квалификационной категории (первой  
или высшей)  
от 16.04.2012 № 12-04/1

\_\_\_\_\_

(наименование аттестационной комиссии)

ОТ \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_

(должность, место работы)

### Заявление

Прошу аттестовать меня в 20\_\_ году на \_\_\_\_\_  
квалификационную категорию по должности \_\_\_\_\_.

Форма аттестации: \_\_\_\_\_.

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, предъявляемым к \_\_\_\_\_ квалификационной  
категории:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Сообщаю о себе следующие сведения:  
образование (когда и какое образовательное учреждение профессионального  
образования окончил, полученная специальность и квалификация)

стаж педагогической работы (по специальности) \_\_\_\_\_ лет,  
в данной должности \_\_\_\_\_ лет; в данном учреждении \_\_\_\_\_ лет.

Имею следующие награды, звания, ученую степень, ученое звание

Сведения о повышении квалификации \_\_\_\_\_

С порядком аттестации педагогических работников государственных  
и муниципальных образовательных учреждений ознакомлен(а).

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ год

Подпись \_\_\_\_\_

Телефон домашний \_\_\_\_\_;

телефон служебный \_\_\_\_\_;

электронная почта \_\_\_\_\_.

СОГЛАСОВАНО:

Руководитель

образовательного учреждения

(подпись)

Фамилия, инициалы

дата согласования

МП

Руководитель

профессионального объединения

(подпись)

Фамилия, инициалы

дата согласования,

№ протокола заседания

Руководитель

муниципального органа  
управления образованием  
(начальник курирующего  
отдела министерства)

(подпись)

Фамилия, инициалы

дата согласования

МП