Приложение № 4
к приказу
Управления образования
от 21.12.2020 № УОПР- 701 - л

В Аттестационную комиссию
Управления образования
города Ростова-на-Дону

от _____
(фамилия, имя, отчество)

_____
(должность, место работы)

_____
(наименование образовательного учреждения по уставу)

_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу аттестовать меня в 202___ году на соответствие занимаемой должности руководителя _____.

Основанием для аттестации на подтверждение занимаемой должности считаю соответствие требованиям, предъявляемым тарифно - квалификационными характеристиками по должности и следующие результаты работы за аттестуемый период:

_____
_____
_____
_____

Сообщаю о себе следующие сведения:
образование (когда и какое образовательное учреждение профессионального образования окончил, полученная специальность и квалификация _____
_____
_____
стаж работы в отрасли «Образование» _____ лет, в данной должности _____ лет; в данном учреждении _____ 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).

С Положением о порядке аттестации руководителей, заместителей руководителя, руководителей структурных подразделений муниципальных образовательных учреждений на соответствие занимаемой должности ознакомлен(а).

«____» _____ 202__г. Подпись _____

телефон дом./сот. _____, сл. _____