



Сообщаю о себе следующие сведения:

образование (когда и какое образовательное учреждение профессионального образования окончил, полученная специальность и квалификация) \_\_\_\_\_

языков \_\_\_\_\_

Общий трудовой стаж \_\_\_\_\_ лет, стаж педагогической работы (по специальности) \_\_\_\_\_ лет,

в данной должности \_\_\_\_\_ лет; в данном учреждении \_\_\_\_\_ года \_\_\_\_\_,

дата назначения на занимаемую должность \_\_\_\_\_ (полностью)

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 порядком аттестации педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность ознакомлен(а).

Даю согласие на обработку содержащихся в настоящем заявлении персональных данных, т.е. их сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, обновление, изменение, использование, распространение (в том числе передачу) в целях проведения моей аттестации. Согласие на обработку персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении, действует до даты подачи заявления об отзыве настоящего согласия.

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_,

Телефон дом. \_\_\_\_\_, служ. \_\_\_\_\_, сотовый \_\_ - \_\_\_\_\_.

