

В Главную аттестационную комиссию по аттестации педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность.

(Ф.И.О.)

(занимаемая должность)

(полное название образовательной организации в соответствии с Уставом)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести мою аттестацию в 20__ году на _____ квалификационную категорию по должности _____

В настоящее время: имею _____ квалификационную категорию, срок ее действия с _____ по _____ (либо квалификационной категории не имею);

имел(а) _____ квалификационную категорию по должности

срок действия категории с _____ по _____

Основанием для аттестации на указанную в заявлении квалификационную категорию считаю следующие результаты работы, соответствующие требованиям, предъявляемым к квалификационной категории: _____

(учителя-предметники могут указать уровень обученности, качество обученности, средний балл по преподаваемому предмету).

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 _____

Аттестацию на заседании аттестационной комиссии прошу провести без моего присутствия (в моем присутствии) (нужное подчеркнуть).

С Порядком проведения аттестации педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность, ознакомлен(а).

В случае моего увольнения или перехода на другую работу обязуюсь уведомить об этом Главную аттестационную комиссию в трёхдневный срок по тел. 8(4872) 55-77-96, эл. почте ca-ipk@yandex.ru или лично по адресу: г. Тула, ул. Ленина, д. 22, ГОУ ДПО ТО «ИПК и ППРО ТО» (каб. № 16).

“ ___ ” _____ 20__ г.

Подпись _____

Телефон дом. _____, моб. _____, раб. _____

Адрес эл. почты (личной или образовательной организации) _____

Почтовый адрес: _____

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

Я,

_____ (фамилия, имя, отчество)

зарегистрированный(ная) по адресу _____

_____ паспорт

_____ выдан

_____ (дата)

_____ (кем выдан)

даю согласие следующему оператору персональных данных:

Государственному образовательному учреждению дополнительного профессионального образования «Институт повышения квалификации и профессиональной переподготовки работников образования Тульской области», адрес: 300041, г. Тула, ул. Ленина, д. 22;

с целью проведения аттестации для установления квалификационной категории (первой или высшей)

на обработку, в том числе передачу в

министерство образования Тульской области, адрес регистрации: 300041, г. Тула, пр – т Ленина, д. 2; адрес фактический: 300012, г. Тула, ул. Оружейная, д. 5

следующих моих персональных данных:

фамилия, имя, отчество, должность, сведения об образовании, сведения о дополнительном профессиональном образовании, место работы, сведения о профессиональных достижениях, сведения о квалификационной категории, стаж работы, награды, ученые звания, контактные данные (тел. мобильный, домашний, рабочий, адрес эл. почты, почтовый адрес).

Перечень действий, осуществляемых с персональными данными:

сбор; запись; систематизация; накопление; хранение; уточнение (обновление, изменение); извлечение; использование; передача между указанными выше операторами; обезличивание; блокирование; удаление; уничтожение.

Даю согласие на публикацию (распространение) на сайте министерства образования Тульской области приказа о результатах аттестации, содержащего следующие мои персональные данные: *фамилия, имя, отчество, должность, место работы, сведения о квалификационной категории.*

Я ознакомлен(а), что:

мое согласие на обработку персональных данных действует с момента подписания настоящего согласия до окончания действия установленной квалификационной категории;

данное согласие на обработку персональных данных может быть отозвано на основании моего письменного заявления.

«__» _____ г. _____

(подпись)

(расшифровка подписи)