

Приложение 1
к приказу отдела образования
от 12.07.2021 г. № 47



«Утверждаю»

Начальник отдела образования:

И. С. Филонова

«12» июля 2021 г.

В муниципальную аттестационную
комиссию по аттестации руководителей
муниципальных образовательных
организаций Новодеревеньковского
района
от _____
(фамилия, имя, отчество)

проживающего (-ей) по адресу:

(адрес места жительства, телефон)

(адрес электронной почты руководителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести в _____ году аттестацию в целях установления
соответствия занимаемой должности руководителя

(наименование муниципальной бюджетной образовательной организации)

Дата предыдущей аттестации (по указанной должности) _____

Срок действия с _____ по _____

Общий трудовой стаж _____ лет, в том числе,

стаж педагогической работы _____ лет,

стаж управленческой деятельности _____ лет,

в данной должности _____ лет,

в данной должности в данном учреждении _____ лет.

Имею следующие награды, звания, ученую степень, ученое звание

(указать год присвоения)

Сведения о прохождении повышения квалификации, профессиональной
переподготовки _____ или _____ стажировки:

(указываются сведения за последние 3 года)

С Порядком и сроками проведения аттестации руководителей и
кандидатов на должность руководителей муниципальных образовательных
организаций Новодеревеньковского района, подведомственных отделу
образования администрации Новодеревеньковского района, ознакомлен (а).

_____ (подпись)

Согласен (-а) на обработку указанных выше моих персональных данных,
которые будут использоваться при проведении процедуры аттестации.

_____ (подпись)

«___» _____ 20___ г.

(телефон)