|  |  |
| --- | --- |
|  | В аттестационную комиссиюМинистерства образования Владимирской области |
|  | от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (должность, место работы, территория) |

ЗАЯВЛЕНИЕ

 Прошу установить мне в 2025 году \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ квалификационную категорию по должности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 В настоящее время имею \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ квалификационную категорию, установленную \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата присвоения категории) по должности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, копию приказа прилагаю.

Основанием для аттестации на указанную в заявлении квалификационную категорию считаю пункт 3.25 дополнительного соглашение к Соглашению между министерством образования и молодежной политики Владимирской области и Владимирской областной организацией профессионального союза работников народного образования и науки РФ на период 2023-2026 от 24.03.2025 «Решения об установлении педагогическим работникам той же квалификационной категории без ограничения срока её действия, если они имели ее по состоянию на 1 сентября 2023 года, принимается аттестационной комиссией Министерства только на основании поданного заявления, в том числе если заявление подано до окончания срока действия квалификационной категории и независимо от того, в каком субъекте квалификационная категория была установлена.».

 Являюсь членом Владимирской областной организации профессионального союза работников народного образования и науки РФ с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать дату вступления), справку прилагаю.

Аттестацию на заседании аттестационной комиссии прошу провести без моего присутствия.

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

 В соответствии с п.1 ст.9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» согласен (согласна) на осуществление любых действий (операций), в т.ч.: получение, обработку, хранение, в отношении моих персональных данных, необходимых для проведения аттестации.

"\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, сл. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |